

Italy
ISSP 2011- Health
Questionnaire



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MILANO



Istituto di Ricerca Sociale

ISSP

International Social Survey Programme

(Programma di Ricerca Sociale Internazionale)

Salute e Ambiente



Argentina, **Australia**, Austria, Belgio, *Bulgaria*, Canada, **Cile**, CINA, Cipro,
Corea del Sud, **Croazia**, *Danimarca*, Estonia, *Filippine*, Finlandia, *Francia*, *Germania*, *Giappone*,
Gran Bretagna, *Irlanda*, **Islanda**, Israele, Italia, India, *Lettonia*,
Lituania, Messico, Norvegia, **Nuova Zelanda**, Paesi Bassi, *Palestina*, Polonia, Portogallo, *Repubblica Ceca*,
Repubblica Dominicana, Russia, Slovacchia, SLOVENIA, *Sud Africa*, *Spagna*, *Svezia*, SVIZZERA, *Taiwan*,
Turchia, *Ucraina*, *Ungheria*, *Uruguay*, USA, Venezuela

Contatti:

Marker Srl

Responsabile di Ricerca
Gianni Bregolin
via G. Felisati 65
30171 Venezia Mestre

Tel. 041 8023123
E-mail: issp@markerweb.it
Sito web: <http://www.markerweb.it>

ISSP Italia

prof.ssa Cinzia Meraviglia
Direttore di Ricerca
Istituto di Ricerca Sociale
Università del Piemonte Orientale
via Cavour 84
15121 Alessandria

Tel. 0131 283729
E-mail: issp@sp.unipmn.it
Sito web: <http://rs.unipmn.it/issp>

IL QUESTIONARIO

- Le domande del questionario hanno spesso la forma di affermazioni, rispetto alle quali Le chiediamo di darci la Sua opinione mettendo una crocetta sulla risposta corrispondente:
- Non ci sono risposte giuste o sbagliate, tutto dipende dalle Sue opinioni.
- Le chiediamo gentilmente di compilare il questionario per intero; se non Le è possibile scegliere una delle risposte fornite, può segnalarlo nell'apposita casella ("non so").
- Le ricordo che un solo membro della Sua famiglia deve rispondere a questa indagine, ossia la persona che ha **almeno 16 anni** e **il suo compleanno è il più vicino al: XXXXXXXXX**.
- Anziché compilare il questionario e rispedircelo per posta, è possibile rispondere alle domande direttamente tramite internet, collegandosi all'indirizzo:
<http://www.markerweb.it/cawi/index.php?sid=85536>
 Digiti questo codice per accedere al questionario: **ZZZZZ**

I SUOI DATI

HHHHHH

Z 1. Lei è:

Uomo	<input type="checkbox"/>
Donna	<input type="checkbox"/>

Z 2. Qual è la Sua data di nascita? (giorno / mese / anno)

□□ / □□ / 19 □□

Z 3. Qual è il Suo stato civile? (sceglia una sola risposta)

Coniugata/o	<input type="checkbox"/>
Vedova/o	<input type="checkbox"/>
Divorziata/o	<input type="checkbox"/>
Separata/o (sposata/o ma separata/o, non vive con il marito/la moglie)	<input type="checkbox"/>
Celibe/nubile	<input type="checkbox"/>

Z 4. Lei vive stabilmente con Suo marito/Sua moglie, oppure con un compagno/a?

Sì, vivo con mio marito/moglie o compagno/a	<input type="checkbox"/>
Sono sposato/a, oppure ho un compagno/a, ma non vivo con lui/lei	<input type="checkbox"/>
Non sono sposato/a, non ho un compagno/a	<input type="checkbox"/>

ATTENZIONE: SE NON VIVE CON UN COMPAGNO/A (marito/moglie o partner) PER FAVORE RISPONDA ALLE DOMANDE SEGUENTI SOLO PER QUANTO RIGUARDA LEI

Z 5. In quale luogo Lei è nato/a? E Suo marito/moglie o compagno/a?

Lei	Marito/moglie, Compagno/a
.....
(Provincia)	(Provincia)
(Nazione)	(Nazione)

Z 6. A che età ha finito di studiare? E Suo marito/moglie o compagno/a?

Lei		Marito/moglie, Compagno/a	
età in anni □□		età in anni □□	
Studio ancora a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	Studia ancora a tempo pieno	<input type="checkbox"/>
Studio ancora, ma lavoro anche	<input type="checkbox"/>	Studia ancora, ma lavora anche	<input type="checkbox"/>

Z 7. Qual è il titolo di studio più elevato da Lei conseguito? E quello di Suo marito/moglie o compagno/a? (sceglia una sola risposta per Lei e una per il marito/moglie o compagno/a)

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola elementare (2-5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media inferiore (compreso avviamento professionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola professionale (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media superiore con diploma maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma universitario (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea triennale (3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea magistrale (3+2 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea vecchio ordinamento (4-5-6 anni) o laurea a ciclo unico (medicina, veterinaria, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post-laurea (specializzazione, dottorato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 8. Se è attualmente iscritto/a a un corso di studi, può dirmi quale? E Suo marito/moglie o compagno/a? (sceglia una sola risposta per Lei e una per Suo marito/moglie o compagno/a)

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Scuola elementare (2-5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media inferiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola professionale (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media superiore (liceo, istituto tecnico, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea triennale (3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea magistrale (3+2 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea vecchio ordinamento (4-5-6 anni) o laurea a ciclo unico (medicina, veterinaria, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post-laurea (specializzazione, dottorato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non sono iscritto/a a nessun corso di studi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 9. Le è mai capitato di abbandonare un corso di studio, senza più riprenderlo? Ad esempio, lasciare la scuola media superiore senza mai diplomarsi, oppure l'università senza mai laurearsi? E a Suo marito/moglie o compagno/a è mai capitato? (sceglia una sola risposta per Lei e una per Suo marito/moglie o compagno/a)

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Scuola elementare (2-5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media inferiore (compreso avviamento professionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola professionale (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media superiore (4-5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Università	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, ho sempre terminato gli studi che ho iniziato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

LE DOMANDE SEGUENTI RIGUARDANO LE PERSONE CHE VIVONO NELLA SUA FAMIGLIA ESCLUDENDO LEI E SUO MARITO/MOGLIE O COMPAGNO/A

Z 10. Quante persone in totale vivono nella Sua famiglia, escludendo Lei e Suo marito/moglie o compagno/a, ed escludendo inoltre persone di servizio, pensionanti e familiari assenti da più di 6 mesi?

N persone

Z 11. Vorremmo chiederLe alcune informazioni su queste persone, come il loro sesso, età, occupazione, etc. La preghiamo di iniziare indicando come persona N°1 la persona più anziana della famiglia e terminando con la più giovane (sempre escludendo Lei e Suo marito/moglie o compagno/a)

	Persona N°							
Parentela rispetto a Lei:	1	2	3	4	5	6	7	8
Figlio/figlia (inclusi figli adottivi, in affido, figli del compagno/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genitore (inclusi suoceri, genitori del compagno/a, matrigna o patrigno).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fratello/sorella (inclusi fratelli e sorelle adottivi, fratellastri/sorellastre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nonno/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro parente								
Coinquilino/a con nessuna parentela con Lei (es. coabitazione di studenti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sesso:	1	2	3	4	5	6	7	8
Maschio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femmina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Età:	1	2	3	4	5	6	7	8
inserire gli anni di età:								
Occupazione:	1	2	3	4	5	6	7	8
Lavora a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavora part-time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente / scolaro (bambino/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titolo di studio più alto conseguito:	1	2	3	4	5	6	7	8
Nessun titolo, o scuola elementare non conclusa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza scuola media inferiore (incluso avviamento professionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola professionale (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di maturità (5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma universitario (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea triennale (3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea magistrale (5 anni), laurea vecchio ordinamento (4-6 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post laurea (specializzazioni, dottorato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LA SALUTE

H 1. Consideri la sua vita, in generale. In questo periodo Lei ritiene di essere...?

(sceglia una sola risposta)

Del tutto felice	<input type="checkbox"/>
Molto felice	<input type="checkbox"/>
Abbastanza felice	<input type="checkbox"/>
Né felice né infelice	<input type="checkbox"/>
Abbastanza infelice	<input type="checkbox"/>
Molto infelice	<input type="checkbox"/>
Del tutto infelice	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 2. Quanta fiducia ha... (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Totale fiducia	Molta fiducia	Un po' di fiducia	Molto poca fiducia	Nessuna fiducia	Non so
a Nella scuola e nel sistema educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Nel sistema sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 3. In generale, Lei direbbe che il sistema sanitario in Italia... (sceglia una sola risposta)

Non ha bisogno di alcun cambiamento	<input type="checkbox"/>
Ha bisogno di qualche cambiamento	<input type="checkbox"/>
Ha bisogno di molti cambiamenti	<input type="checkbox"/>
Ha bisogno di essere completamente cambiato	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



H 4. È giusto o ingiusto che chi ha redditi più alti possa permettersi di dare un'istruzione migliore ai propri figli rispetto a chi ha redditi più bassi? (sceglia una sola risposta)

Del tutto giusto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza giusto	<input type="checkbox"/>
Né giusto, né ingiusto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza ingiusto	<input type="checkbox"/>
Del tutto ingiusto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 5. È giusto o ingiusto che chi ha redditi più alti possa pagarsi cure mediche migliori rispetto a chi ha redditi più bassi?

(sceglia una sola risposta)

Del tutto giusto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza giusto	<input type="checkbox"/>
Né giusto, né ingiusto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza ingiusto	<input type="checkbox"/>
Del tutto ingiusto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 6. Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?

(sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	Non so
a Nei prossimi anni il sistema sanitario italiano migliorerà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b La gente usa i servizi del sistema sanitario più del necessario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Il governo dovrebbe fornire solo i servizi sanitari di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d In generale, il sistema sanitario italiano è inefficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 7. In che misura sarebbe disponibile a pagare tasse più alte per migliorare il livello di assistenza sanitaria per tutti gli italiani? (sceglia una sola risposta)

Molto disponibile	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disponibile	<input type="checkbox"/>
Né disponibile né non disponibile	<input type="checkbox"/>
Poco disponibile	<input type="checkbox"/>
Per niente disponibile	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 8. E' favorevole o contrario/a a finanziare con la spesa pubblica...? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto favorevole	Favorevole	Né favorevole né contrario	Contrario	Molto contrario	Non so
a ...i controlli medici di prevenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ...la cura di HIV / AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ...i programmi per prevenire l'obesità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d ...il trapianto di organi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 9. Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

Una persona dovrebbe poter accedere all'assistenza sanitaria pubblica anche se...	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in Disaccordo	Non so
a ...non ha la cittadinanza italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ...si comporta in modo da danneggiare la propria salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 10. Secondo Lei, quante persone in Italia non hanno accesso all'assistenza sanitaria di cui hanno bisogno? (sceglia una sola risposta)

Nessuna persona	<input type="checkbox"/>
Pochissime persone	<input type="checkbox"/>
Alcune persone	<input type="checkbox"/>
Molte persone	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 11. I problemi di salute gravi possono avere molte cause. Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

Le persone soffrono di gravi problemi di salute...	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in Disaccordo	Non so
a ...perché si sono comportate in modo da danneggiare la loro salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ...a causa dell'ambiente in cui lavorano o vivono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ...a causa del loro patrimonio genetico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d ...perché sono povere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 12. Immagini che due persone ammalate allo stesso modo abbiano bisogno della stessa operazione al cuore; una delle due non fuma, l'altra fuma molto. Secondo Lei, quale delle due dovrebbe essere operata per prima? (sceglia una sola risposta)

Quella che non fuma	<input type="checkbox"/>
Quella che fuma molto	<input type="checkbox"/>
Il fatto di fumare non dovrebbe fare alcuna differenza	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



H 13. Ora immagini che altre due persone ammalate allo stesso modo abbiano bisogno della stessa operazione al cuore; una delle due ha 30 anni, l'altra 70. Secondo Lei, quale delle due dovrebbe essere operata per prima? (sceglia una sola risposta)

Quella che ha 30 anni	<input type="checkbox"/>
Quella che ha 70 anni	<input type="checkbox"/>
L'età non dovrebbe fare alcuna differenza	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 14. Ora immagini che altre due persone ammalate allo stesso modo abbiano bisogno della stessa operazione al cuore; una delle due ha figli piccoli, l'altra non ha figli piccoli. Secondo Lei, quale delle due dovrebbe essere operata per prima? (sceglia una sola risposta)

Quella che ha figli piccoli	<input type="checkbox"/>
Quella che non ha figli piccoli	<input type="checkbox"/>
Avere figli piccoli non dovrebbe fare alcuna differenza	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 15. Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?

(sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in Disaccordo	Non so
a La medicina alternativa offre soluzioni migliori ai problemi di salute rispetto alla medicina convenzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b La medicina alternativa promette più di quello che riesce a dare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 16. Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni sui medici in generale in Italia?

(sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in Disaccordo	Non so
a Tutto considerato, ci si può fidare dei medici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b I medici discutono le diverse possibilità di cura con i loro pazienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c I medici non sono competenti come dovrebbero essere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d I medici si interessano più al proprio guadagno che ai propri pazienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e Se avessero fatto un errore nel curarli, i medici lo direbbero ai propri pazienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 17. Nelle ultime quattro settimane, quanto spesso... (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Molto spesso	Non so
a ...ha avuto difficoltà nelle attività di lavoro o di casa per motivi di salute?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ...ha avuto dolori fisici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ...si è sentito/a infelice e depresso/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d ...ha perso fiducia in se stesso/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e ...ha sentito di <u>non</u> poter risolvere i suoi problemi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 18. Negli ultimi 12 mesi, quanto spesso è andato/a, o è stato visitato/a, da...
(sceglia una sola risposta per ogni riga)

		Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Molto spesso	Non so
a.	...un medico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	...qualcuno che pratica cure alternative?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 19. Negli ultimi 12 mesi, Lei è stato/a ricoverato/a in ospedale o in clinica per almeno una notte?
(Per le donne: consideri per favore anche il ricovero per il parto) (sceglia una sola risposta)

Sì	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

H 20. Negli ultimi 12 mesi, Le è mai capitato di non ricevere l'assistenza medica di cui aveva bisogno perché... (sceglia una sola risposta per ogni riga)

		Sì	No	Non ho avuto bisogno di assistenza medica negli ultimi 12 mesi
a	...non poteva pagarla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	...non poteva prendersi un permesso di lavoro o aveva altri impegni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	...la terapia di cui aveva bisogno non era disponibile nel luogo dove vive o nelle vicinanze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	...la lista di attesa era troppo lunga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 21. Se Lei si ammalasse gravemente, quanto sarebbe probabile ricevere o non ricevere ...
(sceglia una sola risposta per ogni riga)

		Certamente le riceverei	E' probabile che le riceverei	Avrei uguali probabilità di riceverle o non riceverle	E' probabile che non le riceverei	Certamente non le riceverei	Non so
a	...le migliori cure disponibili in Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	...cure da un medico di Sua scelta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 22. In generale, quanto è soddisfatto o insoddisfatto del Sistema Sanitario italiano?
(sceglia una sola risposta)

Completamente soddisfatto	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfatto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/>
Né soddisfatto né insoddisfatto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza insoddisfatto	<input type="checkbox"/>
Molto insoddisfatto	<input type="checkbox"/>
Completamente insoddisfatto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 23. Quanto è soddisfatto o insoddisfatto delle cure che ha ricevuto...?

(sceglia una sola risposta per ogni riga)

		Completa- mente soddisfatto	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Né soddisfatto né insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Completa- mente insoddisfatto	Non mi è mai capitato	Non so
a	... l'ultima volta che è andato/a da un medico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	...l'ultima volta che è andato/a da qualcuno che pratica medicina alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	...l'ultima volta che è stato/a ricoverato/a in ospedale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 24. Lei fuma sigarette? Se sì, quante al giorno? (sceglia una sola risposta)

Non fumo e non ho mai fumato	<input type="checkbox"/>
Adesso non fumo, ma ho fumato in passato	<input type="checkbox"/>
Fumo 1-5 sigarette al giorno	<input type="checkbox"/>
Fumo 6-10 sigarette al giorno	<input type="checkbox"/>
Fumo 11-20 sigarette al giorno	<input type="checkbox"/>
Fumo 21-40 sigarette al giorno	<input type="checkbox"/>
Fumo più di 40 sigarette al giorno	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

H 25. Quanto spesso Lei... (sceglia una sola risposta per ogni riga)

		Mai	Una volta al mese o meno	Più volte al mese	Più volte alla settimana	Ogni giorno	Non so
a	...beve 4 o più bicchieri di bevande alcoliche nello stesso giorno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	...fa attività fisica (che la fa sudare o respirare più affannosamente del solito) per almeno 20 minuti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	...mangia frutta o verdura fresca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H 26. In generale, Lei direbbe che la Sua salute è... (sceglia una sola risposta)

Eccellente	<input type="checkbox"/>
Molto buona	<input type="checkbox"/>
Buona	<input type="checkbox"/>
Discreta	<input type="checkbox"/>
Cattiva	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



H 27. Lei ha una malattia che dura da molto tempo, oppure un disturbo cronico, o una disabilità?

(sceglia una sola risposta)

Sì	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

H 28. Può dirmi per favore...

...la Sua altezza?	_ metro e _ _ cm	<input type="checkbox"/> non so
...il Suo peso?	_ _ _ chili	<input type="checkbox"/> non so

H 29. Che tipo di assistenza o assicurazione sanitaria ha? Per ciascuna voce elencata qui sotto, può dirmi quale ha o non ha? La prego di considerare sia l'assicurazione del Servizio Sanitario Nazionale, sia assicurazioni obbligatorie come quella INAIL, sia eventuali assicurazioni private.

	Sì	No
Servizio Sanitario Nazionale (è la vecchia "mutua")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione sanitaria privata (con compagnie di assicurazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione fornita dal mio datore di lavoro o dal sindacato (ad esempio, l'assicurazione INAIL per chi ha un lavoro dipendente, o altre assicurazioni volontarie o obbligatorie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro tipo di assicurazione: specificare, per favore _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Non ho <u>nessuna</u> assicurazione sanitaria, né pubblica né privata (né il Servizio Sanitario Nazionale, né <u>nessun'altra</u> assicurazione sanitaria)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

H 30. Per favore, risponda a questa domanda solo se ha un'assicurazione sanitaria di qualsiasi tipo (sia Servizio Sanitario Nazionale, sia assicurazione privata).

Pensando alla copertura della Sua assicurazione sanitaria, Lei si ritiene... (sceglia una sola risposta)

Molto ben assistito/a	<input type="checkbox"/>	<p><i>Per copertura si intende il tipo di servizi che il /Servizio Sanitario Nazionale / la Sua assicurazione Le garantisce, (esempio: ricoveri in ospedale, esami, visite di medici specialisti, check-up, etc.)</i></p>
Ben assistito/a	<input type="checkbox"/>	
Non ben assistito/a	<input type="checkbox"/>	
Non so	<input type="checkbox"/>	

L'AMBIENTE

C 1a. Quale di questi problemi è il più importante per l'Italia oggi? (sceglia una sola risposta)

Assistenza sanitaria	<input type="checkbox"/>
Istruzione	<input type="checkbox"/>
Criminalità	<input type="checkbox"/>
Ambiente	<input type="checkbox"/>
Immigrazione	<input type="checkbox"/>
Economia	<input type="checkbox"/>
Terrorismo	<input type="checkbox"/>
Povertà	<input type="checkbox"/>
Nessuno di questi	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 1b. Qual è il secondo problema più importante? (sceglia una sola risposta)

Assistenza sanitaria	<input type="checkbox"/>
Istruzione	<input type="checkbox"/>
Criminalità	<input type="checkbox"/>
Ambiente	<input type="checkbox"/>
Immigrazione	<input type="checkbox"/>
Economia	<input type="checkbox"/>
Terrorismo	<input type="checkbox"/>
Povertà	<input type="checkbox"/>
Nessuno di questi	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 2. Quanto è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in Disaccordo	Non so
a L'iniziativa privata è il miglior modo per risolvere i problemi economici dell'Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b E' responsabilità del governo ridurre le differenze di reddito tra le persone con alto reddito e quelle con basso reddito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 3a. Tra le cose elencate qui sotto, qual è secondo Lei l'obiettivo prioritario, la cosa più importante che l'Italia dovrebbe fare? (sceglia una sola risposta)

Mantenere l'ordine nel Paese	<input type="checkbox"/>
Dare alla gente più voce in capitolo nelle decisioni del governo	<input type="checkbox"/>
Combattere l'aumento dei prezzi	<input type="checkbox"/>
Difendere la libertà di parola	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 3b. E come secondo obiettivo? (sceglia una sola risposta)

Mantenere l'ordine nel Paese	<input type="checkbox"/>
Dare alla gente più voce in capitolo nelle decisioni del governo	<input type="checkbox"/>
Combattere l'aumento dei prezzi	<input type="checkbox"/>
Difendere la libertà di parola	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 4a. In generale, Lei direbbe che ci si può fidare della gente, o che bisogna essere molto cauti quando si tratta con la gente?

(sceglia una sola risposta, tenendo presente che 1 significa che ritiene che la maggior parte delle persone cercherebbe di approfittarsi di Lei, e che 5 significa che la maggior parte delle persone cercherebbe di comportarsi correttamente)

Bisogna essere molto cauti	Ci si può fidare della gente					Non so
1	2	3	4	5		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 4b. In generale, Lei direbbe che la maggior parte delle persone cercherebbe di approfittarsi di Lei, se ne avesse l'occasione, o che cercherebbe di comportarsi correttamente?

(sceglia una sola risposta, tenendo presente che 1 significa che ritiene che la maggior parte delle persone cercherebbe di approfittarsi di Lei, e che 5 significa che la maggior parte delle persone cercherebbe di comportarsi correttamente)

La maggior parte delle persone cercherebbe di approfittarsi	La maggior parte delle persone cercherebbe di comportarsi correttamente					Non so
1	2	3	4	5		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 5. Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in Disaccordo	Non so
a. Il più delle volte possiamo credere che le persone al governo facciano ciò che è giusto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. La maggioranza dei politici fa politica solo per quello che può guadagnarci personalmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 6. In generale, Lei quanto è preoccupato/a per le questioni ambientali? (sceglia una sola risposta, tenendo presente che 1 significa "per nulla preoccupato/a" e 5 "molto preoccupato/a")

Per nulla preoccupato/a	Molto preoccupato/a					Non so
1	2	3	4	5		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 7a. Le propongo ora un elenco di alcuni problemi ambientali. Quale pensa che sia il più importante per l'Italia nel suo insieme? (sceglia una sola risposta)

Inquinamento dell'aria	<input type="checkbox"/>
Prodotti chimici e pesticidi	<input type="checkbox"/>
Carenza di acqua	<input type="checkbox"/>
Inquinamento dell'acqua	<input type="checkbox"/>
Scorie nucleari	<input type="checkbox"/>
Smaltimento dei rifiuti domestici	<input type="checkbox"/>
Cambiamento climatico	<input type="checkbox"/>
Cibo geneticamente modificato (OGM)	<input type="checkbox"/>
Esaurimento delle risorse naturali	<input type="checkbox"/>
Nessuno di questi	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 7b. E quale riguarda di più Lei e la Sua famiglia? (sceglia una sola risposta)

Inquinamento dell'aria	<input type="checkbox"/>
Prodotti chimici e pesticidi	<input type="checkbox"/>
Carenza di acqua	<input type="checkbox"/>
Inquinamento dell'acqua	<input type="checkbox"/>
Scorie nucleari	<input type="checkbox"/>
Smaltimento dei rifiuti domestici	<input type="checkbox"/>
Cambiamento climatico	<input type="checkbox"/>
Cibo geneticamente modificato (OGM)	<input type="checkbox"/>
Esaurimento delle risorse naturali	<input type="checkbox"/>
Nessuno di questi	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 8a. Quanto pensa di conoscere in merito alle cause di questo tipo di problemi ambientali?

(sceglia una sola risposta, tenendo presente che 1 significa che pensa di non conoscere nulla, e 5 che pensa di conoscere molte cose)

Non conosco nulla					Conosco molte cose	Non so	
1	2	3	4	5			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

C 8b. E quanto pensa di conoscere in merito alle soluzioni di questo tipo di problemi ambientali?

(sceglia una sola risposta, tenendo presente che 1 significa che pensa di non conoscere nulla, e 5 che pensa di conoscere molte cose)

Non conosco nulla					Conosco molte cose	Non so	
1	2	3	4	5			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

C 9. Quanto è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né in accordo né in disaccordo	In Disaccordo	Molto in disaccordo	Non so
a Crediamo troppo spesso nella scienza e non abbastanza nei sentimenti e nella fede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Nel complesso, la scienza moderna fa più male che bene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c La scienza moderna risolverà i problemi ambientali senza troppi cambiamenti del nostro modo di vivere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 10. E quanto è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né in accordo né in disaccordo	In Disaccordo	Molto in disaccordo	Non so
a Ci preoccupiamo troppo del futuro dell'ambiente e non abbastanza dei prezzi e dell'occupazione di oggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Quasi tutto quello che facciamo nella vita moderna danneggia l'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c La gente si preoccupa troppo che il progresso danneggia l'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 11. Per favore metta una crocetta per indicare quanto è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né in accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	Non so
a Per proteggere l'ambiente l'Italia ha bisogno di crescita economica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b	La crescita economica danneggia inevitabilmente l'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	La Terra semplicemente non può continuare a sostenere l'attuale ritmo di crescita della popolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 12a. In che misura sarebbe disposto a pagare prezzi molto più alti per proteggere l'ambiente?

(sceglia una sola risposta)

Molto disposto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disposto	<input type="checkbox"/>
Nè' disposto né non disposto	<input type="checkbox"/>
Poco disposto	<input type="checkbox"/>
Per niente disposto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 12b. In che misura sarebbe disposto a pagare tasse molto più alte per proteggere l'ambiente? *(sceglia una sola risposta)*

Molto disposto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disposto	<input type="checkbox"/>
Nè' disposto né non disposto	<input type="checkbox"/>
Poco disposto	<input type="checkbox"/>
Per niente disposto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 12c. E in che misura sarebbe disposto ad accettare una riduzione del Suo livello di vita per proteggere l'ambiente? *(sceglia una sola risposta)*

Molto disposto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disposto	<input type="checkbox"/>
Nè' disposto né non disposto	<input type="checkbox"/>
Poco disposto	<input type="checkbox"/>
Per niente disposto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 13. Quanto è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni?

(sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né in accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	Non so
a E' veramente troppo difficile per uno come me fare qualcosa per l'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Io faccio quello che è giusto per l'ambiente, anche quando mi costa più denaro o mi richiede più tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Ci sono cose più importanti nella vita che proteggere l'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d Non ha senso fare ciò che posso per l'ambiente se non lo fanno anche gli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e Molte delle affermazioni relative alle minacce ambientali sono esagerate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f Trovo difficile capire se il mio modo di vivere aiuta o danneggia l'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g I problemi ambientali hanno un effetto diretto sulla mia vita quotidiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 14a. In generale, Lei pensa che l'inquinamento dell'aria causato dalle automobili sia per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Molto pericoloso	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericoloso	<input type="checkbox"/>
Poco pericoloso	<input type="checkbox"/>
Per niente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 14b. In generale, Lei pensa che l'inquinamento dell'aria causato dall'industria sia per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Molto pericoloso	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericoloso	<input type="checkbox"/>
Poco pericoloso	<input type="checkbox"/>
Per niente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 14c. E Lei pensa che i pesticidi e i prodotti chimici usati in agricoltura siano per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericolosi	<input type="checkbox"/>
Molto pericolosi	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericolosi	<input type="checkbox"/>
Poco pericolosi	<input type="checkbox"/>
Per niente pericolosi	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 14d. E Lei pensa che l'inquinamento dei fiumi, dei laghi e dei ruscelli sia per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Molto pericoloso	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericoloso	<input type="checkbox"/>
Poco pericoloso	<input type="checkbox"/>
Per niente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 14e. In generale, Lei pensa che un aumento della temperatura mondiale causato dal cambiamento climatico sia per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Molto pericoloso	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericoloso	<input type="checkbox"/>
Poco pericoloso	<input type="checkbox"/>
Per niente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 14f. E Lei pensa che modificare geneticamente alcune coltivazioni sia per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Molto pericoloso	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericoloso	<input type="checkbox"/>
Poco pericoloso	<input type="checkbox"/>
Per niente pericoloso	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 14g. E Lei pensa che le centrali nucleari siano per l'ambiente... (sceglia una sola risposta)

Estremamente pericolose	<input type="checkbox"/>
Molto pericolose	<input type="checkbox"/>
Abastanza pericolose	<input type="checkbox"/>
Poco pericolose	<input type="checkbox"/>
Per niente pericolose	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 15a. Se dovesse scegliere, quale delle due seguenti affermazioni riflette meglio la Sua opinione? (sceglia una sola risposta)

Il governo dovrebbe lasciare che <u>la gente</u> decida autonomamente come proteggere l'ambiente, anche se ciò significa che non sempre vengono fatte le cose giuste	<input type="checkbox"/>
Il governo dovrebbe proporre delle leggi per far sì che <u>la gente</u> protegga l'ambiente, anche se ciò interferisce con il diritto della gente di prendere decisioni autonome	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C 15b. E quale delle due seguenti affermazioni riflette meglio la Sua opinione? (sceglia una sola risposta)

Il governo dovrebbe lasciare che <u>le aziende</u> decidano autonomamente come proteggere l'ambiente, anche se ciò significa che non sempre vengono fatte le cose giuste	<input type="checkbox"/>
Il governo dovrebbe proporre delle leggi per far sì che <u>le aziende</u> proteggano l'ambiente, anche se ciò interferisce con il diritto delle aziende di prendere decisioni autonome	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 16. Alcuni paesi stanno facendo di più per proteggere l'ambiente mondiale rispetto ad altri. In generale, Lei pensa che l'Italia stia facendo... (sceglia una sola risposta)

...più che abbastanza,	<input type="checkbox"/>
...il giusto	<input type="checkbox"/>
...troppo poco	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 17a. Quale di questi approcci pensa sia migliore per fare in modo che le aziende e l'industria in Italia proteggano l'ambiente? (sceglia una sola risposta)

Multe pesanti per le aziende che danneggiano l'ambiente	<input type="checkbox"/>
Un sistema fiscale che premi le aziende che proteggono l'ambiente	<input type="checkbox"/>
Più informazione ed educazione rivolta alle aziende sui vantaggi della protezione ambientale	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 17b. Quale di questi approcci pensa sia migliore per fare in modo che le persone e le loro famiglie in Italia proteggano l'ambiente? (sceglia una sola risposta)

Multe pesanti per le persone che danneggiano l'ambiente	<input type="checkbox"/>
Un sistema fiscale che premi le persone che proteggono l'ambiente	<input type="checkbox"/>
Più informazione ed educazione rivolta alle persone sui vantaggi della protezione ambientale	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



C 18. A quale delle seguenti fonti di energia l'Italia dovrebbe dare priorità per soddisfare in futuro il proprio fabbisogno energetico? (sceglia una sola risposta)

Carbone, petrolio e gas naturale	<input type="checkbox"/>
Energia nucleare	<input type="checkbox"/>
Energia solare, eolica o idrica	<input type="checkbox"/>
Carburanti biologici (da coltivazioni dedicate a questo scopo)	<input type="checkbox"/>
Nessuna di queste	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

C19. Quanto è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni? (sceglia una sola risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né in accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	Non so
a Per i problemi ambientali, dovrebbero esserci accordi internazionali che l'Italia e gli altri paesi dovrebbero essere tenuti a seguire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b I paesi più poveri dovrebbero poter fare meno sforzi per proteggere l'ambiente rispetto ai paesi più ricchi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Il progresso economico in Italia rallenterà se non ci prendiamo più cura dell'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C 20a. Con quale frequenza Lei raccoglie separatamente il vetro, il metallo, la plastica, la carta o altro per consentire il riciclaggio? (sceglia una sola risposta)

Sempre	<input type="checkbox"/>
Spesso	<input type="checkbox"/>
Qualche volta	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>
Raccolta differenziata non possibile dove vivo	<input type="checkbox"/>



C 20b. Con quale frequenza Lei acquista frutta e verdura coltivate senza l'uso di pesticidi o prodotti chimici? (sceglia una sola risposta)

Sempre	<input type="checkbox"/>
Spesso	<input type="checkbox"/>
Qualche volta	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>
Prodotti non disponibili dove vive	<input type="checkbox"/>



C 20c. Con quale frequenza Lei evita di usare l'auto per ragioni ambientali? (sceglia una sola risposta)

Sempre	<input type="checkbox"/>
Spesso	<input type="checkbox"/>
Qualche volta	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>
Non ho/non posso guidare un'auto	<input type="checkbox"/>



C 20d. Con quale frequenza Lei riduce l'energia o il carburante utilizzati a casa per ragioni ambientali? (sceglia una sola risposta)

Sempre	<input type="checkbox"/>
Spesso	<input type="checkbox"/>
Qualche volta	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>

C 20e. E con quale frequenza Lei sceglie di conservare o riutilizzare l'acqua per ragioni ambientali? (sceglia una sola risposta)

Sempre	<input type="checkbox"/>
Spesso	<input type="checkbox"/>
Qualche volta	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>



C 20f. E con quale frequenza Lei evita di acquistare alcuni prodotti per ragioni ambientali? (sceglia una sola risposta)

Sempre	<input type="checkbox"/>
Spesso	<input type="checkbox"/>
Qualche volta	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>



C 21. Lei fa parte di qualche associazione il cui scopo principale è quello di preservare o proteggere l'ambiente? (sceglia una sola risposta)

Sì	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>



C 22. Negli ultimi cinque anni Lei ha... (sceglia una sola risposta per riga)

		Sì	No
a	...firmato una petizione per un problema ambientale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	...dato denaro a un'associazione ambientale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	...preso parte a una protesta o dimostrazione riguardante un problema ambientale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I SUOI GENITORI

Z 12. Qual è il titolo di studio più elevato conseguito da Suo padre/Sua madre?

(sceglia una sola risposta per Suo padre e una sola risposta per Sua madre)

	Suo padre	Sua madre
Analfabeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nessun titolo, ma sa o sapeva leggere e scrivere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola elementare (2-5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media inferiore (incluso avviamento professionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola professionale (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola media superiore (liceo, istituto tecnico, istituto professionale quinquennale, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma universitario (2-3 anni), corso post-diploma (assistente sociale, infermiere professionale, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea (4-6 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post-laurea (specializzazione, dottorato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non ho mai conosciuto mio padre/mia madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 13. Facendo riferimento a quando Lei aveva 14 anni, qual era la situazione occupazionale di Suo padre/Sua madre?

	Suo padre	Sua madre
Occupato/a a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato/a a tempo parziale o determinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato/a a tempo meno che parziale (o svolgeva lavori saltuari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coadiuvante familiare (aiutava nell'azienda o nel negozio di famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non ho mai conosciuto mio padre/madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Mio padre/madre non ha mai lavorato</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 14. Se Sua madre non lavorava quando Lei aveva 14 anni, aveva mai lavorato prima di allora? Se sì, quando ha smesso di lavorare fuori casa? (sceglia una sola risposta)

	Sua madre
Mia madre <u>lavorava</u> quando avevo 14 anni	<input type="checkbox"/>
Mia madre non ha <u>mai</u> avuto un lavoro fuori casa	<input type="checkbox"/>
Mia madre <u>ha smesso</u> di lavorare prima di sposarsi	<input type="checkbox"/>
Mia madre <u>ha smesso</u> di lavorare dopo che si è sposata, ma prima di avere il primo figlio	<input type="checkbox"/>
Mia madre <u>ha smesso</u> di lavorare dopo aver avuto il primo figlio	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

**LE FAREMO ORA ALCUNE DOMANDE SUL LAVORO CHE I SUOI GENITORI FACEVANO
QUANDO LEI AVEVA 14 ANNI.**

**SE A QUELL'EPOCA UNO O ENTRAMBI I GENITORI NON LAVORAVANO, O ERANO DECEDUTI,
MA AVEVANO LAVORATO IN PASSATO,
LA PREGO DI RISPONDERE PENSANDO AL LORO ULTIMO LAVORO PRIMA DI ALLORA**

Z 15. Che lavoro faceva Suo padre/Sua madre quando Lei aveva 14 anni (o prima di allora, se a quell'epoca non lavorava o era in pensione)? (sceglia una sola risposta per Suo padre e una sola risposta per Sua madre)

	Suo padre	Sua madre
Professione intellettuale, libera professione, occupazioni tecniche (es: medico, insegnante, ingegnere, artista, commercialista, infermiere/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione dirigenziale (es: banchiere, amministratore delegato, dirigente in una grande azienda, alto/a dirigente della PA, dirigente sindacale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione impiegatizia (es: segretario/a, impiegato/a, capo ufficio, impiegato/a statale, contabile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione commerciale (es: direttore/trice delle vendite, proprietario/a di un negozio, commesso/a, agente d'assicurazione, compratore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione nei servizi (es: proprietario/a di ristorante, poliziotto/a, cameriere/a, barbiere/parrucchiera, portiere/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro manuale specializzato (es: caposquadra, meccanico, stampatore/trice, cucitore/trice, attrezzista, elettricista)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro manuale semi-specializzato (es: muratore, autista di autobus, lavoratori/trici in una fabbrica di conserve, carpentiere, metallurgico/a, fornaio/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro manuale non specializzato (es: manovale, facchino/a, operaio/a non specializzato/a, uomo/donna delle pulizie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore agricolo (es: bracciante, trattorista, vignaiolo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proprietario/a o dirigente di azienda agricola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mio padre/mia madre non ha mai avuto un lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non ho mai conosciuto mio padre/mia madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 16. Quando Lei aveva 14 anni, per chi lavorava Suo padre/Sua madre? Se a quell'epoca Suo padre/Sua madre non lavorava o era in pensione, per favore si riferisca all'ultimo lavoro svolto prima di allora

	Suo padre	Sua madre
Pubblica Amministrazione (Ministeri, comuni, provincie, Inps, prefettura, ospedali, scuole, ferrovie, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impresa di proprietà pubblica (Aziende di fornitura energia elettrica o gas, società semi-privatizzate, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impresa privata (non lavorava né per la Pubblica Amministrazione, né per un'impresa di proprietà dello Stato e non lavorava in proprio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro in proprio (lavoratore autonomo, imprenditore, libero professionista, artigiano, commerciante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coadiuvante nell'impresa di famiglia (aiutava nell'azienda o nel negozio di famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (per favore, specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mio padre/mia madre non ha mai avuto un lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non ho mai conosciuto mio padre/mia madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 17. Può descrivere che lavoro faceva esattamente Suo padre/Sua madre quando Lei aveva 14 anni? La prego di descriverlo accuratamente, utilizzando almeno due parole e senza usare abbreviazioni. Se a quell'epoca Suo padre/Sua madre non lavorava o era in pensione, per favore si riferisca al loro ultimo lavoro prima di allora.

Suo padre

Sua madre

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

Z 18. Nel suo lavoro, Suo padre/Sua madre supervisionava altri lavoratori? Se sì, quante persone lavoravano sotto la responsabilità di Suo padre/Sua madre?

Suo padre

Sua madre

Nessuno (non supervisionavano altri lavoratori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Numero di lavoratori supervisionati
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SITUAZIONE LAVORATIVA

Z 19. Qual è attualmente la Sua situazione occupazionale? E quella di Suo marito/moglie o compagno/a?

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Occupato/a a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato/a a tempo parziale o determinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato/a a tempo meno che parziale (o svolge lavori saltuari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coadiuvante familiare (aiuto/a nell'azienda o nel negozio di famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiante/ssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra condizione non lavorativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IL SUO LAVORO ATTUALE

Le domande seguenti riguardano la Sua occupazione attuale e quella di Suo marito/moglie o compagno/a.

Se in questo momento Lei oppure Suo marito/moglie o compagno/a non sta lavorando, ma ha lavorato in passato, anche se adesso è disoccupato/a, pensionato/a o casalinga La preghiamo di rispondere pensando all'ultimo lavoro svolto da Lei/da Suo marito/moglie o compagno/a.

Se Lei non ha mai lavorato, può passare alla domanda **Z27 a pagina 22**.

Se Suo marito/moglie o compagno/a non ha mai lavorato, La prego di ignorare la colonna di destra nelle prossime domande. Se Lei non è sposato/a o non ha un compagno/a con cui vive stabilmente, lasci in bianco le relative colonne.

Z 20. Che tipo di lavoro fa in questo momento, o prima che smettesse di lavorare? E che lavoro fa Suo marito/moglie o compagno/a?

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Professione intellettuale, libera professione, occupazioni tecniche (es: medico, insegnante, ingegnere, artista, commercialista, infermiere/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione dirigenziale (es: banchiere, amministratore delegato, dirigente in una grande azienda, alto/a dirigente della PA, dirigente sindacale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione impiegatizia (es: segretario/a, impiegato/a, capo ufficio, impiegato/a statale, contabile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione commerciale (es: direttore/trice delle vendite, proprietario/a di un negozio, commesso/a, agente d'assicurazione, compratore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupazione nei servizi (es: proprietario/a di ristorante, poliziotto/a, cameriere/a, barbiere/parrucchiera, portiere/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro manuale specializzato (es: caposquadra, meccanico, stampatore/trice, cucitore/trice, attrezzista, elettricista)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro manuale semi-specializzato (es: muratore, autista di autobus, lavoratori/trici in una fabbrica di conserve, carpentiere, metallurgico/a, fornaio/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro manuale non specializzato (es: manovale, facchino/a, operaio/a non specializzato/a, uomo/donna delle pulizie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore agricolo (es: bracciante, trattorista, vignaiolo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proprietario/a o dirigente di azienda agricola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non ho mai avuto un lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 21. Attualmente per chi lavora? E Suo marito/moglie o compagno/a? Se Lei o Suo marito/moglie o compagno/a non sta lavorando, pensi all'ultimo lavoro svolto

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Lavoro per la Pubblica Amministrazione (Ministeri, comuni, provincie, Inps, prefettura, ospedali, scuole, ferrovie, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro in una impresa di proprietà pubblica (Aziende di fornitura energia elettrica o gas, società semi-privatizzate, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro in una impresa privata (non lavoro né per la Pubblica Amministrazione, né per un'impresa di proprietà dello Stato e non lavoro in proprio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro in proprio (lavoratore autonomo, imprenditore, libero professionista, artigiano, commerciante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coadiuvante nell'impresa di famiglia (aiuta nell'azienda o nel negozio di famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (per favore, specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 22. Può descrivere esattamente e in dettaglio che cosa fa Lei/Suo marito/moglie o compagno/a nel Suo attuale/ultimo lavoro? (Esempio: impiegato addetto allo sportello in una banca; operaio tornitore in un'azienda metalmeccanica; tecnico addetto al controllo di qualità in una fabbrica di elettrodomestici)

Lei	Marito/moglie, Compagno/a
.....
.....
.....
.....

Z 23. Di solito, quante ore Lei lavora in una settimana media? E Suo marito/moglie o compagno/a?

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Numero ore di lavoro settimanali	□ □	□ □
Non so dirlo perché troppo variabile	□	□

Z 24. Lei supervisiona altri lavoratori? E Suo marito/moglie o compagno/a? Se sì, quante persone lavorano sotto la responsabilità Sua/di Suo marito/moglie o compagno/a?

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Nessuno (non supervisiona altri lavoratori)	□	□
Numero di lavoratori sotto la Sua supervisione	□ □ □	□ □ □

Z 25. (Solo per chi è lavoratore autonomo, libero professionista, etc.) Quanti dipendenti ha Lei / Suo marito/moglie o compagno/a?

	Lei	Marito/moglie, Compagno/a
Nessuno, lavoro/a da solo/a	□	□
Numero di dipendenti	□ □ □	□ □ □

Z 26. In quale anno Lei ha cominciato a fare il lavoro che ha descritto?

Nel

PER TUTTI

Z 27. Lei è iscritta/a ad un sindacato? (sceglia una sola risposta)

Sì, sono attualmente iscritta/o	□
Ero iscritta/o in passato	□
No, non sono mai stata/o iscritta/o	□

RICCHEZZA E REDDITO

Z 28. Ciascuna delle lettere in questa tabella corrisponde al reddito complessivo della famiglia in cui Lei vive, al netto delle tasse. Se non conosce la somma esatta, è sufficiente fare una stima. Può scegliere la colonna della tabella che preferisce, riferendosi al reddito mensile netto, oppure al reddito settimanale, oppure al reddito annuale della Sua famiglia (compreso/a Lei stesso/a, naturalmente). Faccia per favore un cerchio intorno alla lettera che corrisponde grosso modo al reddito netto della Sua famiglia.

REDDITO NETTO DELLA SUA FAMIGLIA				
	SCELTA 1 REDDITO NETTO MENSILE	SCELTA 2 REDDITO NETTO SETTIMANALE	SCELTA 3 REDDITO NETTO ANNUALE	
J	meno di 750 euro	meno di 175 euro	meno di 9.000 euro	J
R	da 750 a 1.250 euro	da 175 a 240 euro	da 9.000 a 14.000 euro	R
C	da 1.250 a 1.550 euro	da 240 a 360 euro	da 14.000 a 18.500 euro	C
M	da 1.550 a 1.750 euro	da 360 a 400 euro	da 18.500 a 21.000 euro	M
F	da 1.750 a 2.150 euro	da 400 a 495 euro	da 21.000 a 26.000 euro	F
S	da 2.150 a 2.600 euro	da 495 a 590 euro	da 26.000 a 30.500 euro	S
K	da 2.600 a 2.950 euro	da 590 a 680 euro	da 30.500 a 35.000 euro	K
P	da 2.950 a 3.900 euro	da 680 a 865 euro	da 35.000 a 47.000 euro	P
D	da 3.900 a 4.950 euro	da 865 a 1.050 euro	da 47.000 a 59.000 euro	D
H	4.950 euro o più	1.050 euro o più	59.000 euro o più	H

Z 29. Consideriamo ora il Suo reddito personale. Ciascuna delle lettere in questa tabella corrisponde al Suo reddito personale al netto delle tasse. Se non conosce la somma esatta, è sufficiente fare una stima. Può scegliere la colonna della tabella che preferisce, riferendosi al reddito mensile netto, oppure al reddito settimanale, oppure al reddito annuale Suo personale. Faccia per favore un cerchio intorno alla lettera che corrisponde grosso modo al Suo reddito netto.

REDDITO NETTO PERSONALE				
	SCELTA 1 REDDITO NETTO MENSILE	SCELTA 2 REDDITO NETTO SETTIMANALE	SCELTA 3 REDDITO NETTO ANNUALE	
Z	Non ho reddito personale	Non ho reddito personale	Non ho reddito personale	Z
G	meno di 500 euro	meno di 110 euro	meno di 6.000 euro	G
T	da 500 a 850 euro	da 110 a 160 euro	da 6.000 a 9.500 euro	T
B	da 850 a 1.050 euro	da 160 a 240 euro	da 9.500 a 12.500 euro	B
N	da 1.050 a 1.200 euro	da 240 a 270 euro	da 12.500 a 14.000 euro	N
E	da 1.200 a 1.450 euro	da 270 a 330 euro	da 14.000 a 17.500 euro	E
I	da 1.450 a 1.750 euro	da 330 a 390 euro	da 17.500 a 20.500 euro	I
Y	da 1.750 a 1.950 euro	da 390 a 450 euro	da 20.500 a 23.500 euro	Y
U	da 1.950 a 2.600 euro	da 450 a 580 euro	da 23.500 a 31.500 euro	U
L	da 2.600 a 3.300 euro	da 580 a 700 euro	da 31.500 a 39.500 euro	L
O	da 3.300 a 4.000 euro	da 700 a 1.000 euro	da 39.500 a 48.000 euro	O
X	4.000 euro o più	1.000 euro o più	48.000 euro o più	X

POLITICA ED ELEZIONI

Z 30. Lei è andata/o a votare alle ultime elezioni politiche nazionali (13–14 aprile 2008)?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Non avevo l'età per votare	<input type="checkbox"/>
Non so, non ricordo	<input type="checkbox"/>

Z 31. In politica di solito si parla di destra e di sinistra. Come definirebbe la Sua collocazione politica?
(sceglia una sola risposta)

Estrema sinistra	Sinistra/ Centro sinistra	Centro	Destra/ Centro destra	Estrema destra	Non so
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z 32. Se si dovesse andare a votare in questo momento per le elezioni politiche, per quale partito voterebbe? (sceglia una sola risposta)

Federazione della sinistra (Rifondazione Comunista e Partito dei Comunisti Italiani) (Ferrero e DiIliberto)	<input type="checkbox"/>
Sinistra e Libertà (Vendola)	<input type="checkbox"/>
Partito Democratico (Bersani)	<input type="checkbox"/>
Italia dei Valori - Lista Di Pietro (Di Pietro)	<input type="checkbox"/>
API – Alleanza per l'Italia (Rutelli)	<input type="checkbox"/>
UDC – Unione di Centro (Casini)	<input type="checkbox"/>
Futuro e Libertà per l'Italia (Fini)	<input type="checkbox"/>
Popolo della Libertà (Berlusconi)	<input type="checkbox"/>
Lega Nord (Bossi/Maroni)	<input type="checkbox"/>
La Destra (Storace)	<input type="checkbox"/>
Movimento 5 Stelle (Grillo)	<input type="checkbox"/>

Radicali: Lista Bonino-Pannella (Pannella-Bonino)	<input type="checkbox"/>
Partito Socialista (Nencini)	<input type="checkbox"/>
Verdi (Francescato)	<input type="checkbox"/>
Movimento per le Autonomie (Lombardo)	<input type="checkbox"/>
Alleanza di Centro per la Libertà (Pionati)	<input type="checkbox"/>
Voterei un altro partito qui non elencato	<input type="checkbox"/>
Voterei scheda bianca	<input type="checkbox"/>
Annullerei la scheda (scheda nulla)	<input type="checkbox"/>
Non andrei a votare	<input type="checkbox"/>
Non voglio rispondere	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

RELIGIONE

Z 33. Qual è la fede religiosa nella quale Lei si riconosce?

Cattolica	<input type="checkbox"/>
Protestante (per favore specificare:)	<input type="checkbox"/>
Ortodossa (Greca o Russa)	<input type="checkbox"/>
Ebraica	<input type="checkbox"/>
Musulmana	<input type="checkbox"/>
Buddista	<input type="checkbox"/>
Hindu	<input type="checkbox"/>
Altra religione (per favore, specificare:)	<input type="checkbox"/>
Nessuna religione	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

Z 34. A parte occasioni speciali come matrimoni, funerali, etc., con quale frequenza va a messa, o alle funzioni religiose della Sua religione?
(*scelga una sola risposta*)

Più volte alla settimana	<input type="checkbox"/>
1 volta alla settimana	<input type="checkbox"/>
2-3 volte al mese	<input type="checkbox"/>
1 volta al mese	<input type="checkbox"/>
Più volte all'anno	<input type="checkbox"/>
1 volta all'anno	<input type="checkbox"/>
Meno di una volta all'anno	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>
Non so/troppo variabile	<input type="checkbox"/>

IL LUOGO IN CUI VIVE

Z 35. Descriverebbe il posto in cui Lei vive come... (scelga una sola risposta)

...una grande città	<input type="checkbox"/>
...un centro suburbano, o nelle vicinanze di una grande città	<input type="checkbox"/>
...una città media, o una cittadina	<input type="checkbox"/>
...un paese	<input type="checkbox"/>
...una casa isolata in campagna, o una fattoria	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

PER TUTTI

Le domande seguenti riguardano alcuni degli argomenti sui quali ci ha già dato la Sua opinione. Le chiediamo gentilmente di rispondere comunque alle prossime domande, che sono importantissime per migliorare la qualità delle nostre ricerche.

Anche in questo caso le Sue risposte sono per noi molto preziose.

Le chiediamo di rispondere senza pensare a quello che ha già risposto, come se si trattasse di argomenti sui quali non ci ha mai dato la Sua opinione.

La ringraziamo molto per la Sua collaborazione!

T 1a. Secondo Lei, tutto considerato, in Italia ci si può fidare dei medici, oppure non ci si può fidare dei medici? Risponda, per favore, usando una scala da 0 a 10, dove 0 significa che *non ci si può fidare dei medici*, e 10 che *ci si può fidare dei medici*.

Non ci si può fidare dei medici Ci si può fidare dei medici
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

T 1b. Secondo Lei, in Italia i medici non sono competenti come dovrebbero essere, oppure i medici sono competenti come dovrebbero essere? Risponda, per favore, usando una scala da 0 a 10, dove 0 significa che *i medici non sono competenti come dovrebbero*, e 10 che *i medici sono competenti come dovrebbero*.

I medici non sono competenti come dovrebbero essere I medici sono competenti come dovrebbero essere
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

T 1c. Secondo Lei, in Italia i medici si interessano più al proprio guadagno che ai propri pazienti, oppure i medici si interessano più ai propri pazienti che al proprio guadagno? Risponda, per favore, usando una scala da 0 a 10, dove 0 significa che *i medici si interessano di più al proprio guadagno che ai propri pazienti*, e 10 che *i medici si interessano di più ai propri pazienti che al proprio guadagno*.

I medici si interessano più al proprio guadagno che ai propri pazienti I medici si interessano più ai propri pazienti che al proprio guadagno
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

T 2. In che misura sarebbe disposto a pagare prezzi molto più alti per proteggere l'ambiente? (sceglia una sola risposta)

Del tutto disposto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disposto	<input type="checkbox"/>
Nè' disposto né non disposto	<input type="checkbox"/>
Poco disposto	<input type="checkbox"/>
Del tutto non disposto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>



T 3. In che misura sarebbe disposto a pagare tasse molto più alte per proteggere l'ambiente? (sceglia una sola risposta)

Del tutto disposto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disposto	<input type="checkbox"/>
Nè' disposto né non disposto	<input type="checkbox"/>
Poco disposto	<input type="checkbox"/>
Del tutto non disposto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

T 4. E in che misura sarebbe disposto ad accettare una riduzione del Suo livello di vita per proteggere l'ambiente? (sceglia una sola risposta)

Del tutto disposto	<input type="checkbox"/>
Abbastanza disposto	<input type="checkbox"/>
Nè' disposto né non disposto	<input type="checkbox"/>
Poco disposto	<input type="checkbox"/>
Del tutto non disposto	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

