



Istat

SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2007

1	CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA
	_ _ _ _ _ _ _ _ --- _ _ _
	INDIRIZZO DELLA FAMIGLIA
	Provincia _ _ _
	Comune _ _ _
	Indirizzo (<i>Via, Numero civico, CAP</i>)

2	COMUNE CHE EFFETTUA L'INTERVISTA
	Provincia _ _ _ Comune _ _ _

3	EVENTUALE RETTIFICA DELL'INDIRIZZO <i>(Via, Numero civico, CAP)</i>
	RECAPITI TELEFONICI <i>(Prefisso, numero telefonico)</i>

Codice ISTAT del componente	Numero d'ordine del componente	Cognome e Nome del componente
4	5	6
	01	
	02	
	03	
	04	
	05	
	06	
	07	
	08	
	09	
	10	
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

Box 2 Comune che effettua l'intervista

Da compilare sempre, anche nel caso che i codici coincidano con quelli presenti nel Box 1.

Col. 4 Codice Istat del Componente

Nei casi in cui si inserisce un nuovo componente, questa colonna non va compilata, ma lasciata in bianco.

Col. 6 Cognome e nome

Da compilare solo per i componenti le cui informazioni non sono prestampate, includendo anche coloro che non sono presenti al momento dell'intervista ma hanno trascorso in famiglia almeno 3 mesi nel 2006.

ATTENZIONE! Non depernare eventuali componenti non presenti in famiglia.



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2007

DA COMPILARE PER PRIMO

A CURA DEL RILEVATORE

Registro Familiare

5	Data di consegna all'ufficio del Comune	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>										
		giorno mese anno										
	IL RILEVATORE											
	Cognome:											
	Nome: (in stampatello)											
	Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE											

1	CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i>								
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> --- <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								
COMUNE IN CUI VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA									
Provincia									
Comune									
	Sezione di Censimento.....								

2	DATI DEL COMUNE CHE EFFETTUA L'INTERVISTA <i>(ATTENZIONE: informazioni necessarie per il pagamento del rilevatore; compilare anche se i codici provincia e comune sono uguali a quelli riportati nel Box 1)</i>
	Provincia
	Comune
	DATI DEL RILEVATORE CHE EFFETTUA L'INTERVISTA
	Codice del rilevatore.....

3	CONTATTO CON LA FAMIGLIA
	Realizzato.....11 <input type="checkbox"/> → Box 4
	Non realizzato per:
	- Impossibilità a localizzare l'indirizzo.....21 <input type="checkbox"/>
	- Impossibilità ad accedere all'indirizzo (es. per motivi atmosferici).....22 <input type="checkbox"/>
	- Indirizzo inesistente, indirizzo non di residenza, alloggio non occupato o residenza non principale..... 23 <input type="checkbox"/>
	- Trasferimento della famiglia in istituzione.....24 <input type="checkbox"/>
- Trasferimento della famiglia all'estero.....25 <input type="checkbox"/>	
- Decesso di tutti i componenti della famiglia26 <input type="checkbox"/>	

4	<i>(solo se il contatto con la famiglia è stato realizzato, cioè Box 3=11)</i> ESITO INTERVISTA FAMILIARE
	Famiglia intervistata11 <input type="checkbox"/>
	Famiglia non intervistata
	- Rifiuto a collaborare.....21 <input type="checkbox"/>
	- Intera famiglia temporaneamente assente nel periodo di indagine.....22 <input type="checkbox"/>
	- Famiglia non in grado di rispondere (malattia, incapacità, ecc.).....23 <input type="checkbox"/>
	- Altri motivi.....24 <input type="checkbox"/>
<i>(solo per le "NUOVE FAMIGLIE" – vedere modello SILC/RIL)</i> - Famiglia in cui non ha dimora abituale né la persona di riferimento, né il coniuge/convivente.....25 <input type="checkbox"/>	

ATTENZIONE!!!!

**APRIRE QUESTO RISVOLTO E
AFFIANCARLO AL MODELLO SILC/RIL IN MODO DA FAR CORRISPONDERE
RIGHE E NUMERI D'ORDINE DEI COMPONENTI;
PROCEDERE QUINDI CON LA COMPILAZIONE.**

Numero d'ordine del componente	Sesso	Giorno di nascita	Mese di nascita	Anno di nascita	Cittadinanza (prima)		Cittadinanza (seconda)		Relazione di parentela o di convivenza con la Persona di Riferimento (PR)	
					<i>Per la codifica vedi Appendice F della Guida per l'intervistatore</i>		<i>Per la codifica vedi Appendice F della Guida per l'intervistatore</i>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

CODICI DA UTILIZZARE PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO FAMILIARE

Col. 1 Numero d'ordine del componente

ATTENZIONE! Rispettare lo stesso ordine con cui sono elencati i componenti nel modello SILC/RIL.

Col. 2 Sesso

Maschio.....1
Femmina.....2

Col. 3 Giorno di nascita

Indicare il giorno di nascita con 2 cifre (es. 08).

Col. 4 Mese di nascita

Indicare il mese di nascita con 2 cifre (es. Gennaio = 01).

Col. 5 Anno di nascita

Indicare l'anno di nascita con 4 cifre (es. 1952).

Col. Da 6 a 9 Prima ed eventuale seconda Cittadinanza

Indicare la cittadinanza per esteso e poi con il relativo codice. Per la cittadinanza italiana riportare il codice **001**. Per gli altri codici consultare l'Appendice F della Guida per l'intervistatore.

(per esteso)

Col. 10 Relazione di parentela o di convivenza con PR

Col. 11 Relazione di parentela o di convivenza con la persona di riferimento (PR)

- PR (Persona di riferimento).....01
- Coniuge di 01.....02
- Convivente (coniugalmente) di 01.....03
- Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 0104
- Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01.....05
- Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza06
- Figlio di 01 o del coniuge o convivente di 01 nato da precedente matrimonio o convivenza07
- Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)08
- Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)09
- Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01).....10
- Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01).....11
- Fratello/sorella di 01.....12
- Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01.....13
- Coniuge del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) ...14
- Convivente del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01)15
- Altro parente di 01(o del coniuge o convivente di 01)16
- Persona legata da amicizia17
- Personale di servizio, persona alla pari.....18

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo **“Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita”** presente nel Programma Statistico Nazionale (Insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) con il codice IST 01395, per il triennio 2006-2008

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine sono assoggettati alla normativa in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e *Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico*, allegato A.3 al citato decreto) e di tutela del segreto statistico (art. 9 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare i dati raccolti soltanto a fini statistici. Essi possono essere pubblicati o comunicati soltanto in forma aggregata, in modo che non se ne possa trarre alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni quesiti particolari (sezione sulle 'Condizioni di salute').

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle 32000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, viene presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, titolare della rilevazione è l'Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma; responsabile è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita.

Durante tutto il periodo in cui saranno in corso le operazioni di rilevazione sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale per indagini su condizioni e qualità della vita, via Adolfo Ravà, 150 – 00142 Roma.

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde 800-961985 (ore 9,00-13,00).

RIFERIMENTI NORMATIVI SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema Statistico Nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto Nazionale di Statistica”, artt. 6 bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire i dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (Programma Statistico Nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A.3 al Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 luglio 2006 - Programma statistico nazionale per il triennio 2006 – 2008 (Suppl. ord. n. 198 alla Gazzetta ufficiale del 19 ottobre 2006 - serie generale - n.244);
- Decreto del Presidente della Repubblica 12 gennaio 2007 – Approvazione delle rilevazioni statistiche rientranti nel Programma statistico nazionale per il triennio 2006-2008 che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 30 marzo 2007 - serie generale - n.75);
- Regolamento n. 1177/2003 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 giugno 2003 relativo alle statistiche comunitarie sul reddito e sulle condizioni di vita (EU-SILC) (G.U. dell'Unione Europea L 165 del 3 luglio 2003).



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2007

DA COMPILARE PER SECONDO

A CURA DEL RILEVATORE

	CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i> [][][][][][] -- [][][]
1	COMUNE <u>IN CUI</u> VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA Provincia [][][] Comune [][][] Sezione di Censimento..... [][][][][][][][][]

	<i>(solo per le FAMIGLIE INTERVISTATE NEL 2006 – vedere modello SILC/RIL)</i> RISPETTO AL 2006, LA FAMIGLIA È STATA INTERVISTATA PRESSO:
2	- lo STESSO indirizzo.....1 <input type="checkbox"/> - un indirizzo DIVERSO2 <input type="checkbox"/>

QUESTIONARIO FAMILIARE

PER L'INTERVISTATORE

Numero d'ordine del componente che risponde al questionario familiare:
(riportare il numero da colonna 5 del Mod. SILC/RIL).....

Data dell'intervista familiare:
giorno: mese: anno: **2007**

Sezione 1
LA CASA E LA ZONA DI ABITAZIONE
(per tutte le famiglie)

1.1 In che tipo di abitazione vive la Sua famiglia?
(una sola risposta)

- Villa, villino, casale:
- unifamiliare1
- plurifamiliare.....2
Appartamento in edificio:
- con meno di 10 appartamenti.....3
- con 10 o più appartamenti.....4
Altro tipo di abitazione..... 5

1.2 Da quale anno la Sua famiglia vive in questa abitazione?

Anno: (non so: 0000)

1.3 Negli ultimi due anni uno o più dei componenti della Sua famiglia ha cambiato abitazione? Consideri solo i componenti che attualmente fanno parte della famiglia.

SI.....1

NO.....2 → domanda 1.5

(se SI)

1.4 Qual è il motivo principale per cui ha cambiato abitazione negli ultimi due anni?

Motivi familiari (è uscito dalla famiglia d'origine, separazione, divorzio, vedovanza, per seguire altri familiari).....1

Motivi di lavoro (iniziare/cercare un nuovo lavoro, avvicinarsi alla sede lavorativa, trasferimento della sede lavorativa, ecc.)..... 2

Motivi legati alle condizioni abitative (una casa più grande, una zona residenziale migliore, ecc.).....3

Sfratto, pignoramento.....4

Mancato rinnovo del contratto di affitto..... 5

Non riusciva a pagare l'affitto o il mutuo.....6

Altro (specificare)..... 7

.....

.....

(per tutte le famiglie)

1.5 In quale periodo è stato costruito l'immobile?

- Dal 2000 ad oggi..... 1
Dal 1995 al 1999..... 2
Dal 1990 al 1994.....3
Anni ottanta (1980-1989)..... 4
Anni settanta (1970-1979)..... 5
Anni sessanta (1960-1969)..... 6
Anni cinquanta (1950-1959)..... 7
Dal 1900 al 1949..... 8
Prima del 1900..... 9
Non so.....0

1.6 Quante stanze ci sono in casa, a disposizione della Sua famiglia? (NON contare i bagni, le cucine, i corridoi, gli ingressi e le stanze utilizzate soltanto per lavoro).

(una stanza con angolo-cottura va considerata come una stanza)

Numero di stanze:

1.7 Qual è la superficie dell'abitazione?

(esclusi garage, cantine, terrazzi, giardini e altri spazi all'aperto)

Metri quadrati:

1.8 Nella casa dove abita, la Sua famiglia dispone di:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Cucina abitabile (separata dalle altre stanze).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Gabinetto interno all'abitazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vasca da bagno o doccia.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Due o più bagni.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cantina, solaio, soffitta.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terrazza o balcone	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Giardino privato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Acqua calda.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Garage privato o posto auto coperto (di pertinenza dell'abitazione).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1.9 La casa dove vive la Sua famiglia presenta qualcuno dei seguenti problemi:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Tetti, soffitti, porte, finestre o pavimenti danneggiati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Umidità nei muri, nei pavimenti, nei soffitti, nelle fondamenta.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scarsa luminosità	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Spazio insufficiente	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

1.10 La zona in cui vive la Sua famiglia presenta qualcuno dei seguenti problemi:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Inquinamento, sporcizia o altri problemi ambientali causati dal traffico o dalle attività industriali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Rumori dai vicini o rumori dall'esterno (traffico, attività industriali, commerciali e agricole).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Criminalità, violenza, o vandalismo.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1.11 La Sua famiglia paga il condominio dell'abitazione in cui vive?

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 1.18

(se SI)

1.12 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il condominio?

Euro	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	-------------------------------

1.13 Le spese di condominio che mi ha appena detto, comprendono anche tutte le spese per il riscaldamento?

SI, le spese di riscaldamento sono tutte comprese..... 1

NO, pago il riscaldamento con la bolletta del gas..... 2

→ dom. 1.15

NO, pago il riscaldamento a parte perché l'importo del riscaldamento è separato dalla rata condominiale, oppure uso stufe, camini, ecc..... 3

Non ho spese di riscaldamento..... 4 → domanda 1.15

(per le famiglie che pagano il riscaldamento a parte)

1.14 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il riscaldamento?

Euro	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	-------------------------------

(per le famiglie che pagano il condominio)

1.15 Le spese condominiali che mi ha appena detto, comprendono quelle per l'acqua?

SI..... 1 → domanda 1.17

NO..... 2

(se NO)

1.16 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per l'acqua?

Euro	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	-------------------------------

1.17 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il gas? Se il riscaldamento è a gas e lo paga nel condominio, si riferisca solo alle spese di gas per usi DIVERSI dal riscaldamento (ad esempio: cucinare)

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI → dom. 1.23
Non abbiamo questo tipo di spesa..... 9 <input type="checkbox"/>		

(per le famiglie che NON pagano il condominio)

1.18 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il gas?

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 <input type="checkbox"/> → dom. 1.21		

(per le famiglie che pagano il gas)

1.19 Le spese per il gas che mi ha appena dichiarato:

Comprendono tutte le spese per il riscaldamento.....1 → dom. 1.22

Comprendono solo parte delle spese per il riscaldamento 2

Non comprendono le spese per il riscaldamento 3

(se NON comprendono le spese per il riscaldamento)

1.20 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il riscaldamento? Consideri anche le spese per legna, carbone, kerosene e altri combustibili.

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI → dom. 1.22
Non abbiamo questo tipo di spesa..... 9 <input type="checkbox"/>		

(per le famiglie che non hanno spese per il gas)

1.21 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per riscaldare la casa con legna, carbone, kerosene e altri combustibili?

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa..... 9 <input type="checkbox"/>		

1.22 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per l'acqua?

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--------------------	----------------------

(per tutte le famiglie)

1.23 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per spurgo pozzi o fogne, cura del giardino, servizi di vigilanza, ecc.?

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa..... 9 <input type="checkbox"/>		

1.24 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per l'elettricità? Se usa l'energia elettrica per riscaldare la casa, si riferisca solo alle spese di elettricità sostenute per altri usi (ad esempio: illuminazione)

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa..... 9 <input type="checkbox"/>		

1.25 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per la nettezza urbana?

Euro	_____ . _____ / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--------------------	----------------------

1.26 L'abitazione dispone di telefono fisso?

SI 1

NO, non possiamo
permettercelo.....2

NO, altro motivo.....3

→ dom. 1.28

(se SI)

1.27 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il telefono fisso?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	-------------------------------

(per tutte le famiglie)

1.28 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia è stata in arretrato con il pagamento delle bollette (gas, luce, telefono, ecc.)?

SI.....1

NO.....2

1.29 Negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia ha sostenuto delle spese per lavori di riparazione ordinaria (ad esempio: sostituzione vetri, serrature, ecc.)?

SI.....1

NO.....2 → domanda 1.31

(se SI)

1.30 A quanto ammontavano tali spese?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	-------------------------------

(per tutte le famiglie)

1.31 Lei pensa che le spese per la casa di cui abbiamo parlato siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante..... 1

Sopportabile2

Trascurabile.....3

1.32 Nel 2006, la Sua famiglia ha ricevuto dei contributi pubblici per coprire in tutto o in parte le spese per la casa diverse dall'affitto?

SI.....1

NO.....2 → domanda 1.34

(se SI)

1.33 Quanto ha ricevuto nel 2006?

(NON considerare eventuali contributi per l'affitto)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2006
------	--	---------------------

(per tutte le famiglie)

1.34 La Sua famiglia possiede i seguenti beni? Se no, può dirci se non li possiede perché non può permetterseli oppure per qualche altro motivo?

(una risposta per ogni riga)

	La famiglia possiede i seguenti beni?		
	SI	NO	
		Perché non può permetterselo	Per altro motivo
Lavatrice.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Televisore a colori.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Personal Computer (escluse console per videogiochi).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Telefono (incluso cellulare).....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Automobile.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lavastoviglie.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frigorifero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Videoregistratore o lettore DVD.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Videocamera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Antenna parabolica....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Accesso a Internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

1.35 **Nel 2006**, la Sua famiglia ha sostenuto delle spese per lavori di ristrutturazione del palazzo o della casa in cui abita (ad esempio: rifacimento facciata palazzo o tetto, ristrutturazione bagno)?

SI.....1

NO.....2 → domanda 1.37

(se SI)

1.36 **A quanto ammontavano tali spese?**
(NON togliere la detrazione IRPEF per questo tipo di spese)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2006
------	--	-------------

(per tutte le famiglie)

1.37 **La casa dove vive la Sua famiglia è:**
(una sola risposta)

In affitto o subaffitto.... 1 → sezione 2

Di proprietà..... 2 → domanda 1.40

In usufrutto.....3

In uso gratuito.....4

(se in usufrutto o in uso gratuito)

1.38 **A quali componenti della Sua famiglia, l'abitazione è data in usufrutto o uso gratuito?**

(riportare il numero d'ordine dei componenti dalla colonna 5 del mod. SILC/RIL; se più di uno indicare i due componenti più anziani)

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

(se in usufrutto o in uso gratuito)

1.39 **Chi è il proprietario dell'abitazione?**

(una sola risposta)

Familiare..... 1

Amico 2

Conoscente.....3

Datore di lavoro.....4

Altro *(specificare)*..... 5

.....

.....

(se di proprietà, in usufrutto o in uso gratuito)

1.40 **Se Lei vivesse in affitto in questa casa, quanto dovrebbe pagare al mese (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie)?**

(considerare la situazione del mercato, non il prezzo che sarebbe 'giusto' pagare)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

1.41 **Come si è fatto questa idea?**
(possibili più risposte; LEGGERE LE ALTERNATIVE)

È una mia idea personale di quello che potrebbe essere l'affitto..... 1

In base alla mia esperienza personale come proprietario o inquilino..... 2

In base agli affitti pagati da famiglie che vivono nel mio palazzo o condominio.... 3

In base agli affitti pagati da famiglie che vivono in questa zona..... 4

In base all'esperienza di persone che stanno cercando casa in affitto in questa zona..... 5

In base all'esperienza di persone che stanno cercando casa in affitto in altre zone..... 6

In base all'esperienza di persone che lavorano nel settore immobiliare..... 7

Dagli affitti nella zona pubblicati negli annunci delle agenzie immobiliari e sui giornali..... 8

In base alla situazione degli affitti in generale..... 9

ATTENZIONE!

Le famiglie proprietarie vanno a sezione 3.

Le famiglie in usufrutto o in uso gratuito vanno a sezione 4.

Le famiglie in affitto o in subaffitto proseguono.

Sezione 2

AFFITTO E SUBAFFITTO

(per le famiglie che vivono in affitto o in subaffitto)

2.1 Quanto paga di affitto al mese la Sua famiglia (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie)?

Euro	. / 00	AL MESE
------	------------------	------------

2.2 Quali componenti pagano l'affitto?

(riportare il numero d'ordine dei componenti che pagano l'affitto dalla colonna 5 del mod. SILC/RIL; se più di uno indicare i due componenti che pagano le quote maggiori)

Numero d'ordine del componente: | |

Numero d'ordine del componente: | |

2.3 Chi è il proprietario dell'abitazione?

(una sola risposta)

Società privata (comprese Banche e Compagnie assicurative).....1

Ente Pubblico (I.A.C.P., Comune, INPS).....2

Privato.....3

Altro (specificare).....4

.....

.....

2.4 Da quale tipo di contratto è regolato il suo rapporto di locazione?

(una sola risposta)

Patti in deroga..... 1

Equo canone..... 2

Usò foresteria.....3

Concordato.....4

Altro (specificare)..... 5

.....

.....

2.5 Lei pensa che le spese per l'affitto siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante..... 1

Sopportabile2

Trascurabile.....3

2.6 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia è stata in arretrato con il pagamento dell'affitto dell'abitazione in cui vive?

SI.....1

NO2

2.7 La Sua famiglia paga un affitto inferiore al prezzo di mercato?

SI.....1

NO2 → domanda 2.9

(se SI)

2.8 Se Lei avesse un affitto al prezzo di mercato, quanto pensa che dovrebbe pagare al mese? (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie). (considerare la situazione del mercato, non il prezzo che sarebbe 'giusto' pagare)

Euro	. / 00	AL MESE
------	------------------	------------

(per tutte le famiglie)

2.9 Nel 2006 la Sua famiglia ha ricevuto contributi pubblici per coprire in tutto o in parte le spese di affitto (ad esempio dal Fondo Sociale per l'Affitto)?

SI.....1

NO.....2 → sezione 4

(se SI)

2.10 Quanto ha ricevuto nel 2006 la Sua famiglia per questi contributi pubblici?

Euro	. / 00	NEL 2006 → sez. 4
------	------------------	-------------------------

Sezione 3

CASE DI PROPRIETA'

(per le famiglie proprietarie)

3.1 Nella Sua famiglia, chi sono i proprietari dell'abitazione e quale quota dell'abitazione hanno intestata?

(indicare i proprietari scrivendo il numero d'ordine riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL e riportare accanto la quota intestata)

Numero d'ordine del proprietario		Quota di proprietà
□□□	→	□□□□ %
□□□	→	□□□□ %
□□□	→	□□□□ %
□□□	→	□□□□ %
□□□	→	□□□□ %
□□□	→	□□□□ %
□□□	→	□□□□ %

3.2 Nel periodo che va dal 1 gennaio del 2006 ad oggi, Lei o qualcuno della Sua famiglia ha pagato per un mutuo o un altro tipo di prestito per acquistare o ristrutturare l'abitazione in cui vive?

(nel caso di pagamento di un mutuo e di un altro tipo di debito fare riferimento alla voce più importante; una sola risposta)

SI, per un mutuo.....1

SI, per un altro tipo di prestito.....2

NO.....3 → sezione 4

(se ha pagato per un mutuo o un prestito)

3.3 Può consultare il modello con il riepilogo annuale sul mutuo o sul prestito spedito dalla banca (o società finanziaria)?

SI 1

NO.....2

3.4 In quale anno la Sua famiglia ha avuto il mutuo o il prestito?

Anno: □□□□

3.5 In quel momento iniziale, quanti soldi ha avuto in prestito la Sua famiglia?

Euro	□□□□.□□□□.□□□□ / 00
------	---------------------

3.6 Qual è la durata totale del mutuo o del prestito?

Anni: □□□

3.7 Qual è il tasso di interesse sul mutuo o sul prestito?

(se il tasso è variabile riferirsi al tasso pagato nell'ultimo anno)

Tasso: □□□□, □□□□ %

3.8 Nel 2006 quanto ha pagato la Sua famiglia per il mutuo o il prestito?

(considerare le rate di mutuo pagate nel corso di un anno sia per la parte interessi sia per il rimborso del capitale)

Euro	□□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	----------------	----------

Nessun importo perché la Sua famiglia ha avuto il prestito nel 2007.....9

(per tutte le famiglie che hanno un mutuo o un prestito)

3.9 Lei pensa che le spese per il mutuo siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante.....1

Sopportabile2

Trascurabile.....3

3.10 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia è stata in arretrato con il pagamento del mutuo?

SI1

NO.....2

3.11 Nel 2006 la Sua famiglia ha ricevuto contributi pubblici per pagare gli interessi sul mutuo?

SI1

NO.....2 → sezione 4

4.8 **Nel 2006**, qualche componente della Sua famiglia ha ricevuto il minimo vitale, il reddito minimo di inserimento o altri aiuti in denaro da enti pubblici o privati per le famiglie in difficoltà? Se SI, quale componente ne ha beneficiato?

(scrivere il numero d'ordine del beneficiario riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL)

SI.....1 → numero d'ordine del beneficiario:

numero d'ordine del beneficiario:

NO.....2 → **domanda 4.11**

(se SI)

4.9 Qual è l'importo netto mensile ricevuto dalla Sua famiglia?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

4.10 **Nel 2006**, per quanti mesi la Sua famiglia ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi:

(per tutte le famiglie)

4.11 **Nel 2006**, la Sua famiglia ha ricevuto l'assegno di sostegno che spetta alle famiglie con almeno 3 figli minori?

SI....1

NO.....2 → **domanda 4.14**

(se SI)

4.12 Per quanti mesi del **2006** la Sua famiglia ha ricevuto questo assegno?

Numero di mesi:

4.13 Qual è l'importo netto mensile ricevuto?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutte le famiglie)

4.14 **Nel 2006**, qualche componente della Sua famiglia ha ricevuto l'assegno di maternità (dello Stato o dei Comuni) per la nascita di figli, cioè l'assegno di maternità che spetta alle donne che non fruiscono di nessuna prestazione previdenziale o economica di maternità? Se SI, quale componente ne ha beneficiato?

(scrivere il numero d'ordine del beneficiario riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL)

SI, dallo Stato....1 → numero d'ordine del beneficiario:

SI, dal Comune...2 → numero d'ordine del beneficiario:

NO.....3 → **domanda 4.16**

(se SI)

4.15 Qual è l'importo netto complessivo ricevuto nel **2006**?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2006
------	--	-------------

(per tutte le famiglie)

4.16 **Nel 2006**, la Sua famiglia ha ricevuto l'assegno per la nascita di un secondo figlio?

SI.....1

NO.....2

4.17 **Nel 2006**, la Sua famiglia ha affittato o subaffittato ad altri stanze, box, cantine dell'abitazione in cui vive?

SI.....1

NO.....2 → **domanda 4.20**

(se SI)

4.18 Può dirmi quanto ha guadagnato la Sua famiglia **nel 2006** affittando o subaffittando ad altri stanze, box, cantine dell'abitazione in cui vive?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2006 → dom. 4.20
------	--	-------------------------------

Non so9

(per tutte le famiglie)

4.31 Nel 2006, la Sua famiglia ha prodotto, per il proprio consumo, alcuni dei seguenti beni alimentari?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Farina.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Carne (pollame, suini, bovini ecc.).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Salumi, insaccati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pesce.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Latte, uova, formaggi.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Pomodori, ortaggi, legumi.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frutta, verdura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Conservate (marmellate, sottolio ecc) preparati con prodotti propri.	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vino, olio.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altri beni alimentari <i>(specificare)</i> ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
.....		
.....		

(se almeno un SI, gli altri vanno a Sezione 5)

4.32 Nel 2006, quanto ha risparmiato la Sua famiglia, consumando questi prodotti alimentari ?

(Consideri il valore dei beni consumati al netto delle spese sostenute per la loro produzione)

Euro	_ _ . _ _ _ / 00	NEL 2006
		→ SEZIONE 5

Non so9

(se NON SO)

4.33 Può dirmi, almeno a quale cifra si avvicina il risparmio della Sua famiglia, nel 2006 per aver consumato questi prodotti alimentari?

(Consideri il valore dei beni consumati al netto delle spese sostenute per la loro produzione)

(una sola risposta)

Oltre 5.000 euro.....	01 <input type="checkbox"/>
4.000 euro.....	02 <input type="checkbox"/>
3.000 euro.....	03 <input type="checkbox"/>
2.000 euro.....	04 <input type="checkbox"/>
1.600 euro.....	05 <input type="checkbox"/>
1.400 euro.....	06 <input type="checkbox"/>
1.200 euro.....	07 <input type="checkbox"/>
1.000 euro.....	08 <input type="checkbox"/>
900 euro.....	09 <input type="checkbox"/>
800 euro.....	10 <input type="checkbox"/>
700 euro.....	11 <input type="checkbox"/>
600 euro.....	12 <input type="checkbox"/>
500 euro.....	13 <input type="checkbox"/>
400 euro.....	14 <input type="checkbox"/>
300 euro.....	15 <input type="checkbox"/>
200 euro.....	16 <input type="checkbox"/>
100 euro.....	17 <input type="checkbox"/>
Meno di 100 euro.....	18 <input type="checkbox"/>

Sezione 5

CONDIZIONI ABITATIVE

(per tutte le famiglie)

5.1 La casa in cui vive con la Sua famiglia è dotata di un impianto elettrico?

SI.....1

NO.....2 → domanda 5.4

(se SI)

5.2 L'impianto elettrico della casa in cui vive:

SI NO

E' sicuro (rispetta le norme di legge, ovvero è dotato di cavi elettrici isolati, salvavita, dispositivo di messa a terra)..... 1 2

Ha una potenza adeguata a soddisfare le esigenze della famiglia..... 3 4

5.3 Nella casa in cui vive, il servizio di energia elettrica è fornito con continuità, ovvero in assenza di guasti frequenti o di interruzioni durature della fornitura?

SI.....1

NO.....2

(per tutte le famiglie)

5.4 La casa in cui vive è dotata di:

SI NO

Acqua potabile..... 1 2

Allaccio alle fognie..... 3 4

Tubazioni efficienti (senza perdite)... 5 6

(se almeno un SI, gli altri vanno a dom. 5.6)

5.5 Nella casa in cui vive, l'erogazione dell'acqua avviene con continuità, ovvero in assenza di interruzioni frequenti e durature?

SI.....1

NO.....2

(per tutte le famiglie)

5.6 La casa in cui vive è dotata di un impianto o un dispositivo per il riscaldamento?

(considerare tra i dispositivi per il riscaldamento anche i caminetti, stufe elettriche, ecc.)

SI.....1

NO.....2 → domanda 5.8

(se SI)

5.7 Può dirmi quale dispositivo utilizza per il riscaldamento della Sua abitazione?

Impianto fisso (autonomo o centralizzato) presente nella maggior parte delle stanze..... 1

Altri dispositivi fissi (caminetto, stufe a legna, pompa di calore ecc.).....2

Solo dispositivi mobili (termoventilatori, stufe elettriche, ecc.)..... 3

(per tutte le famiglie)

5.8 Secondo Lei, la casa in cui vive è abbastanza calda durante il periodo invernale?

SI.....1

NO.....2

5.9 La casa in cui vive è dotata di un impianto di condizionamento dell'aria?

SI.....1

NO.....2

5.10 Secondo Lei, la casa in cui vive, è abbastanza fresca nel periodo estivo?

SI..... 1

NO..... 2

5.11 Complessivamente, quanto si ritiene soddisfatto della casa in cui vive, considerando i costi sostenuti, lo spazio disponibile, i rapporti di vicinato, la qualità della zona di residenza?

Per niente soddisfatto..... 1

Poco soddisfatto.....2

Soddisfatto.....3

Molto soddisfatto.....4

5.12 Rispetto alla zona in cui vive, la Sua famiglia accede ai seguenti servizi:

	Con molta difficoltà	Con alcune difficoltà	Con facilità	Con molta facilità	Non ha necessità di tale servizio
Negozi di generi alimentari, mercati, supermercati...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Banche.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Ufficio postale.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Trasporti pubblici.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Servizi medici di base (medico di base, pronto soccorso).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Farmacie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Scuola dell'obbligo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Centri sportivi, palestre, piscine.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Sezione 6

SERVIZI PRIVATI ALLE FAMIGLIE

(per tutte le famiglie)

6.1 La Sua famiglia si sta facendo aiutare (anche se saltuariamente) da persone italiane o straniere a pagamento (o alla pari) per i lavori domestici, l'affidamento e la cura di persone che vivono in casa (bambini, anziani, persone disabili, ecc.) o altre faccende di casa (ad esempio: fare la spesa, accompagnare qualcuno della famiglia a fare commissioni, curare il giardino, ecc.)?

SI.....1 → quante persone vi aiutano:

NO.....2 → **domanda 6.9**

(Se SI)

6.2 Può dirmi quali sono le mansioni svolte da queste persone?

(possibili più risposte, indicare al massimo 3 persone)

	Lavori domestici	Cura dei bambini	Cura degli anziani o di persone disabili	Altro
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

6.3 Può dirmi la cittadinanza, il sesso di queste persone e se si tratta di persone retribuite o alla pari?

(indicare al massimo 3 persone)

Per la cittadinanza italiana riportare il codice **001**

	Cittadinanza	Codice Cittadinanza (Appendice F libretto istruzioni)	Sesso (1=Maschio; 2=Femmina)	Alla Pari (1=SI; 2=NO)
Prima persona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seconda persona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Terza persona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.4 Può dirmi in che classe di età si collocano queste persone?

(indicare al massimo 3 persone)

	Meno di 21 anni	21-40 anni	41-60 anni	Più di 60 anni
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

6.5 In questo periodo, con che frequenza la persona o le persone che forniscono il servizio vengono a casa?

(indicare al massimo 3 persone)

	Vive in casa	Almeno 4 volte a settimana	Da 1 a 3 volte a settimana	Saltuariamente
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(se la persona o almeno una di queste persone vive in casa, altrimenti andare a quesito 6.8)

6.6 Può dirmi che tipo di sistemazione è prevista nella Sua abitazione per queste persone?

(indicare al massimo 3 persone)

	Ha una propria stanza	Ha un proprio letto nella stanza della persona di cui si prende cura	Dorme nello stesso letto della persona di cui si prende cura
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

6.7 Può dirmi da quanto tempo (anni e mesi) queste persone hanno cominciato ad aiutare la Sua famiglia?

(Se da più di un anno, ad esempio un anno e mezzo, indicare 01 anno e 06 mesi; se da meno di un anno, indicare solo il numero di mesi)

	Numero anni	Numero mesi
Prima persona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Seconda persona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Terza persona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

(se la persona o almeno una di queste persone non vive in casa, altrimenti andare a quesito 6.9)

6.8 Quando queste persone vengono in casa vi trascorrono anche la notte?

(indicare al massimo 3 persone)

	SI, sempre	SI, spesso	SI, qualche volta	SI, raramente	NO, mai
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

PER L'INTERVISTATORE

6.9 Dal modello giallo SILC/07/REG risulta che ci siano in famiglia individui minori di 18 anni, cioè nati dopo il 31 dicembre 1988?

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 9.3

Sezione 7

SITUAZIONE ECONOMICA DEI MINORI DI 18 ANNI PRESENTI IN FAMIGLIA

(per le famiglie con minori di 18 anni, cioè individui nati dopo il 31 dicembre 1988)

(per tutte le famiglie con individui minori di 18 anni)

7.1 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti in cui, per problemi economici, la Sua famiglia ha avuto difficoltà a garantire ai bambini/ragazzi un'alimentazione adeguata alle loro esigenze (pasti regolari, carne e/o pesce almeno una volta ogni due giorni, ecc.)?

SI, spesso1

SI, qualche volta2

SI, raramente3

NO, mai4

7.2 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti in cui, per problemi economici, la Sua famiglia ha avuto difficoltà a garantire ai bambini/ragazzi abiti nuovi indispensabili, adeguati alla stagione o a specifiche esigenze (ad esempio: un cappotto o scarpe per l'inverno, la tuta o le scarpe da ginnastica per l'educazione fisica a scuola, ecc.)?

- SI, spesso1
- SI, qualche volta2
- SI, raramente3
- NO, mai4

7.3 Negli ultimi 12 mesi ci sono stati momenti in cui, per problemi economici, la Sua famiglia ha dovuto rinunciare a festeggiare, come avrebbe desiderato, i compleanni dei bambini/ragazzi o altre ricorrenze importanti che li hanno riguardati (ad esempio: perché non avevate abbastanza soldi per organizzare una festa)?

- SI.....1
- NO.....2

PER L'INTERVISTATORE

Le famiglie con almeno un bambino/ragazzo da 3 a 17 anni compresi proseguono.

Le famiglie che hanno solamente bambini con meno di 3 anni vanno a sezione 8.

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.4 Negli ultimi 12 mesi è capitato che la Sua famiglia abbia comprato a qualcuno dei bambini/ragazzi libri extrascolastici?

- SI, spesso1
 - SI, qualche volta2
 - SI, raramente3
 - NO, mai4
- } → dom. 7.6

(se raramente o mai)

7.5 Per quale motivo non sono stati mai comprati ai bambini/ragazzi libri extrascolastici o sono stati comprati solo raramente?

(possibili più risposte)

- Non interessano o interessano poco....1
- Dobbiamo limitarci, abbiamo problemi economici.....2
- Ne ha/hanno già molti..... 3
- Altro motivo *(specificare)*.....4
-
-

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.6 Negli ultimi 12 mesi è capitato che qualcuno dei bambini/ragazzi sia andato al cinema, a teatro, musei, mostre, siti di interesse artistico, scientifico ecc.?

- SI, spesso1
 - SI, qualche volta2
 - SI, raramente3
 - NO, mai4
- } → dom. 7.8

(se raramente o mai)

7.7 Per quale motivo i bambini/ragazzi non sono mai stati al cinema, teatro, musei, mostre, siti di interesse artistico, scientifico o ci sono andati solo raramente?

(possibili più risposte)

- Questo tipo di attività non interessa o interessa poco.....1
- Dobbiamo limitarci, abbiamo problemi economici.....2
- Gli spettacoli, le mostre, i musei, ecc. nella zona in cui viviamo non sono adatti ai bambini/ragazzi.....3
- Non ci sono cinema, teatri, musei, ecc. nella zona in cui viviamo..... 4
- Altro motivo *(specificare)*.....5
-
-

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.8 Negli ultimi 12 mesi è capitato che qualcuno dei bambini/ragazzi della Sua famiglia abbia dovuto rinunciare, per problemi economici, a praticare uno sport che avrebbe desiderato fare in centri sportivi, palestre, piscine, ecc?

SI.....1

NO.....2

7.9 Negli ultimi 12 mesi è capitato che qualcuno dei bambini/ragazzi della Sua famiglia abbia dovuto rinunciare, per problemi economici, a frequentare un corso extrascolastico (ad esempio, di musica, canto, informatica, lingue straniere, ecc) che avrebbe desiderato seguire?

SI.....1

NO.....2

7.10 Negli ultimi 12 mesi è capitato che qualcuno dei bambini/ragazzi della Sua famiglia abbia ricevuto a casa amici per il pranzo o la cena, per una merenda o uno spuntino?

SI, spesso1

SI, qualche volta2

SI, raramente3

NO, mai4

(se raramente o mai)

7.11 Per quale motivo non lo hanno fatto o l'hanno fatto solo raramente?

Non è nostra abitudine o non è capitata l'occasione1

Non possiamo permettercelo per motivi economici2

Altro motivo (*specificare*).....3

.....

.....

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.12 Negli ultimi 12 mesi è capitato che qualcuno dei bambini/ragazzi della Sua famiglia abbia dovuto rinunciare, per problemi economici a fare regali di compleanno o per altre occasioni ad amici o compagni scuola?

SI.....1

NO.....2 → dom. 7.14

(se SI)

7.13 Negli ultimi 12 mesi è capitato che per questa ragione qualcuno dei bambini/ragazzi della Sua famiglia abbia dovuto rinunciare ad andare a una festa di amici o compagni di scuola?

SI.....1

NO.....2

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.14 Negli ultimi 12 mesi è capitato che la Sua famiglia abbia comprato a qualcuno dei bambini/ragazzi giochi non elettronici (giochi di società, bambole, peluche, costruzioni, biciclette, skate-board, ecc.)?

SI, spesso1

SI, qualche volta2

SI, raramente3

NO, mai4

(se raramente o mai)

7.15 Per quale motivo non sono stati mai comprati giochi non elettronici o sono stati comprati solo raramente?

(possibili più risposte)

Non interessano o interessano poco.... 1

Dobbiamo limitarci, abbiamo problemi economici.....2

Ormai è/sono grande/i.....3

Ne ha/hanno già molti.....4

Non vogliamo comprarne troppi o non vogliamo viziarlo/i.....5

Altro motivo (*specificare*)6

.....

.....

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.16 Negli ultimi 12 mesi è capitato che la Sua famiglia abbia comprato a qualcuno dei bambini/ragazzi play-station, game-boy, videogiochi, cd, dvd o altri supporti di memorizzazione audio o video?

- SI, spesso1 } → dom. 7.18
SI, qualche volta2 }
SI, raramente3
NO, mai4

(se raramente o mai)

7.17 Per quale motivo non è stato mai effettuato questo tipo di acquisto o è stato effettuato solo raramente?

(possibili più risposte)

- Non interessano o interessano poco....1
Dobbiamo limitarci, abbiamo problemi economici.....2
Ormai è/sono grande/i.....3
Ne ha/hanno già molti.....4
Non vogliamo comprarne troppi o non vogliamo viziarlo/i.....5
Altro motivo *(specificare)*6
.....
.....

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.18 Negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia ha dovuto rinunciare per problemi economici all'acquisto di un PC (personal computer) di cui qualcuno dei bambini/ragazzi avrebbe avuto bisogno a fini scolastici, per seguire un corso extrascolastico o per motivi di lavoro?

- SI.....1
NO.....2

7.19 Negli ultimi 12 mesi è capitato che abbiate dato del denaro, anche sotto forma di paghetta settimanale, mensile, ecc., a qualcuno dei bambini/ragazzi per uscire con i loro amici (ad esempio: per andare a mangiare una pizza, alle giostre, discoteca, ecc.)?

- SI, spesso1 } → dom. 7.21
SI, qualche volta2 }
SI, raramente3
NO, mai4

(se raramente o mai)

7.20 Per quale motivo non è mai capitato o è capitato solo raramente?

(possibili più risposte)

- Non vogliamo che esca/escano spesso...1
Dobbiamo limitarci, abbiamo problemi economici.....2
Per uscire utilizzano denaro regalato da parenti non coabitanti.....3
Non ha/hanno l'abitudine di uscire con gli amici, sono ancora piccoli.....4
Lavora, ha i suoi soldi.....5
Altro motivo *(specificare)*.....6
.....
.....

(per tutte le famiglie con individui da 3 a 17 anni compresi)

7.21 Negli ultimi 12 mesi, è capitato che per problemi economici, qualcuno dei bambini/ragazzi abbia dovuto rinunciare a partecipare alle uscite organizzate dalla scuola, ad esempio, per la visita di esposizioni o musei, per gite scolastiche di uno o più giorni?

- SI, spesso1
SI, qualche volta2
SI, raramente3
NO, mai4
Nessun bambino/ragazzo della famiglia frequenta la scuola.....5 → dom. 7.23

7.22 Negli ultimi 12 mesi, è capitato che per problemi economici la Sua famiglia abbia dovuto rinunciare all'acquisto per qualcuno dei propri bambini/ragazzi di materiale scolastico necessario (ad esempio: compassi, colori squadre, calcolatrici, ecc.)?

- SI, spesso1
- SI, qualche volta2
- SI, raramente3
- NO, mai4
- Nessun bambino/ragazzo della famiglia frequenta la scuola..... 5

PER L'INTERVISTATORE

7.23 Le famiglie che hanno almeno un bambino/ragazzo con meno di 15 anni proseguono. Le famiglie che hanno solamente bambini/ragazzi tra i 15 e i 17 anni compresi vanno a domanda 9.3.

Sezione 8

VISITE MEDICHE DEI BAMBINI E RAGAZZI MINORI DI 15 ANNI PRESENTI IN FAMIGLIA

(per le famiglie con minori di 15 anni, cioè individui nati dopo il 31 dicembre 1991)

(per tutte le famiglie con individui minori di 15 anni)

8.1 Negli ultimi 12 mesi, è mai successo che qualcuno dei bambini/ragazzi avesse bisogno di una visita o di un trattamento terapeutico dal dentista che poi NON ha più fatto?

NO, non è mai successo..... 1 → **domanda 8.3**

SI, è successo almeno una volta..... 2 → *Numero d'ordine del minore o dei minori che si sono trovati in questa situazione:*

□ □ □

□ □ □

□ □ □

(se SI, è successo almeno una volta)

8.2 Per quale motivo non ha fatto la visita o il trattamento terapeutico dal dentista?

(possibili più risposte)

- Non poteva pagarla, costava troppo.....1
- Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2
- Non potevamo accompagnarlo3
- Il dentista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....4
- Il bambino/ragazzo aveva paura.....5
- Speravamo che il problema si risolvesse da solo.....6
- Non conoscevamo un buon dentista.....7
- Altro motivo *(specificare)*8

.....

.....

(per tutte le famiglie con individui minori di 15 anni)

8.3 A parte il dentista, negli ultimi 12 mesi è mai successo che qualcuno dei bambini/ragazzi avesse bisogno di una visita medica specialistica o di un trattamento terapeutico che poi NON ha più fatto?

NO, non è mai successo..... 1 → **sezione 9**

SI, è successo almeno una volta..... 2 → *Numero d'ordine del minore o dei minori che si sono trovati in questa situazione:*

□ □ □

□ □ □

□ □ □

8.4 *(se SI, è successo almeno una volta)*
Per quale motivo non ha fatto la visita specialistica o il trattamento terapeutico?
(possibili più risposte)

- Non poteva pagarla, costava troppo.....1
- Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2
- Non potevamo accompagnarlo.....3
- Lo specialista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....4
- Il bambino/ ragazzo aveva paura.....5
- Speravamo che il problema si risolvesse da solo.....6
- Non conoscevamo un buon specialista.....7
- Altro motivo *(specificare)*8
-
-

Sezione 9

REDDITI DEI MINORI DI 15 ANNI PRESENTI IN FAMIGLIA

(per le famiglie con minori di 15 anni, cioè individui nati dopo il 31 dicembre 1991)

(per tutte le famiglie con individui minori di 15 anni)

9.1 Nel 2006 qualcuno dei minori di 15 anni disponeva di un proprio reddito?

SI..... 1

NO..... 2 →domanda 9.3

(se SI)

9.2 Nel 2006 quale è stato il reddito NETTO complessivamente percepito da tutti i membri con età inferiore a 15 anni?

Euro	. / 00	NEL 2006
------	----------------	-------------

PER L'INTERVISTATORE

9.3 Indicare il tempo richiesto per la compilazione del presente questionario.

Minuti: | | | |

**QUI FINISCE L'INTERVISTA FAMILIARE.
PASSARE AL MODELLO CELESTE.**

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO
AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

L' Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo **“Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita”** presente nel Programma Statistico Nazionale (Insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) con il codice IST 01395, per il triennio 2006- 2008.

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine sono assoggettati alla normativa in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e *Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico*, allegato A.3 al citato decreto) e di tutela del segreto statistico (art. 9 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare i dati raccolti soltanto a fini statistici. Essi possono essere pubblicati o comunicati soltanto in forma aggregata, in modo che non se ne possa trarre alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni quesiti particolari (sezione sulle 'Condizioni di salute').

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle 32000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, viene presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, titolare della rilevazione è l'Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma; responsabile è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita.

Durante tutto il periodo in cui saranno in corso le operazioni di rilevazione sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale per indagini su condizioni e qualità della vita, via Adolfo Ravà, 150 – 00142 Roma.

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde 800-961985 (ore 9,00-13,00).

RIFERIMENTI NORMATIVI SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema Statistico Nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto Nazionale di Statistica “, artt. 6 bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire i dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (Programma Statistico Nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A.3 al Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 luglio 2006 - Programma statistico nazionale per il triennio 2006 – 2008 (Suppl. ord. n. 198 alla Gazzetta ufficiale del 19 ottobre 2006 - serie generale - n.244);
- Decreto del Presidente della Repubblica 12 gennaio 2007 – Approvazione delle rilevazioni statistiche rientranti nel Programma statistico nazionale per il triennio 2006-2008 che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 30 marzo 2007 - serie generale - n.75);
- Regolamento n. 1177/2003 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 giugno 2003 relativo alle statistiche comunitarie sul reddito e sulle condizioni di vita (EU-SILC) (G.U. dell'Unione Europea L 165 del 3 luglio 2003).



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2007

DA COMPILARE PER TERZO

A CURA DEL RILEVATORE

	CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i>
	□ □ □ □ □ □ □ □ -- □ □
1	COMUNE <u>IN CUI</u> VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA
	Provincia □ □ □
	Comune □ □ □
	Sezione di Censimento..... □ □ □ □ □ □

	ESITO DELL'INTERVISTA INDIVIDUALE
	Intervista effettuata.....11□
	Intervista non realizzata malgrado il contatto sia stato effettuato
2	- <i>Persona incapace di rispondere (malattia, incapacità, ecc.) e intervista indiretta impossibile</i>21□
	- <i>Rifiuto a collaborare</i>23□
	Persona non contattata
	- <i>Persona non presente al momento dell'intervista e intervista indiretta impossibile</i>31□
	- <i>Altri motivi</i>32□

QUESTIONARIO INDIVIDUALE

(per le persone nate entro il 31-12-1991)

3	Numero d'ordine del componente <i>(colonna 5 del Mod. SILC/RIL)</i> □ □
----------	---

PER L'INTERVISTATORE

Data di nascita del componente:

giorno: mese: anno:

Sesso:

Maschio.....1

Femmina.....2

Data dell'intervista individuale:

giorno: mese: anno: **2007**

Sezione 1

DATI ANAGRAFICI

1.1 È nato in Italia o all'estero?

Italia.....1

Estero.....2 → **domanda 1.4**

(se è nato in Italia)

1.2 È nato in questo comune?

(si intende quello presso cui si sta svolgendo l'intervista)

SI.....1 → **Sezione 2**

NO.....2

(se NO)

1.3 In quale Comune italiano è nato?

(per i codici delle province italiane vedere Appendice F del libretto di istruzioni)

_____ }
COMUNE
_____ }
PROVINCIA }
Codice Prov. } → **Sez. 2**

1.4 In quale Stato estero è nato?

(per i codici degli stati esteri, vedere Appendice F libretto di istruzioni)

_____ }
STATO }
CODICE

Sezione 2

ISTRUZIONE

2.1 È attualmente iscritto a scuola o all'università?

SI.....1

NO..... 2 → **domanda 2.3**

(se SI)

2.2 A quale corso di istruzione è iscritto?

Scuola elementare1

Scuola media inferiore2

Scuola media superiore di 2-3 anni (che non permette l'iscrizione all'Università)3

Scuola media superiore di 4-5 anni (che permette l'iscrizione all'Università)4

Scuola non universitaria post-maturità (Accademia Belle Arti, Conservatorio Musicale, ecc.)5

Corso di diploma universitario, laurea breve o laurea.....6

Corso di specializzazione post-laurea7

Dottorato di ricerca8

2.3 Qual è il più alto titolo di studio da Lei conseguito?

- Nessun titolo, non sa leggere né scrivere1
- Nessun titolo, sa leggere e scrivere..... 2 } → sez. 3
- Licenza elementare3
- Licenza di scuola media inferiore4
- Diploma o qualifica di scuola media superiore di 2-3 anni (che non permette l'iscrizione all'Università)5
- Diploma o qualifica di scuola media superiore di 4-5 anni (che permette l'iscrizione all'Università)6
- Diploma post-maturità non universitario (Accademia Belle Arti, Conservatorio Musicale, ecc.)7
- Diploma universitario, laurea breve o laurea.....8
- Specializzazione post-laurea9
- Dottorato di ricerca10

2.4 In che anno ha conseguito il più alto titolo di studio?

- Anno: → domanda 2.6
- Non ricorda.....9

2.5 Quanti anni aveva quando ha conseguito tale titolo di studio?

Età: (non so: 99)

2.6 In passato ha portato a termine un corso di formazione professionale riconosciuto dalla Regione?

- SI.....1
- NO..... 2 → sezione 3

(se SI)

2.7 Per frequentare questo corso era necessario un titolo di studio particolare?

- SI, un diploma di laurea.....1
- SI, un diploma di scuola superiore.....2
- SI, la licenza media.....3
- NO.....4

Sezione 3

CONDIZIONI DI SALUTE E ATTIVITA' FAMILIARI

3.1 Come va in generale la Sua salute?

- Molto bene1
- Bene2
- Né bene né male.....3
- Male4
- Molto male5
- Rifiuta di rispondere.....6

3.2 Lei è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?

(Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi)

- SI..... 1 → domanda 3.4
- NO..... 2
- Rifiuta di rispondere.....3

(se NO)

3.3 Lei soffre di artrosi o artrite, allergia, ipertensione, cefalea o emicrania ricorrente, ansietà cronica e depressione, diabete, asma?

- SI.....1
- NO.....2

(per tutti)

3.4 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

- Limitazioni gravi.....1
- Limitazioni non gravi..... 2
- Nessuna limitazione 3
- Rifiuta di rispondere.....4

3.5 Negli ultimi 12 mesi, Le è mai successo di avere bisogno di una visita o di un trattamento terapeutico dal dentista che poi NON ha più fatto?

- SI, è successo almeno una volta.....1
- NO, non è mai successo.....2 → domanda 3.7

(se SI)

3.6 Per quale motivo non ha fatto la visita o il trattamento terapeutico dal dentista?

(una sola risposta)

- Non poteva pagarla, costava troppo.....1
- Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2
- Doveva accudire figli o altre persone.....3
- Non poteva assentarsi dal lavoro.....4
- Il dentista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....5
- Paura.....6
- Sperava che il problema si risolvesse da solo.....7
- Non conosceva un buon dentista.....8
- Altro motivo *(specificare)*9
-
-

(per tutti)

3.7 A parte il dentista, negli ultimi 12 mesi Le è mai successo di avere bisogno di una visita medica specialistica o di un trattamento terapeutico che poi NON ha più fatto?

(escludere il dentista)

- SI, è successo almeno una volta.....1
- NO, non è mai successo.....2 → **domanda 3.9**

(se SI)

3.8 Per quale motivo non ha fatto la visita specialistica o il trattamento terapeutico?

(una sola risposta)

- Non poteva pagarla, costava troppo.....1
- Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2
- Doveva accudire figli o altre persone.....3
- Non poteva assentarsi dal lavoro.....4
- Lo specialista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....5
- Paura.....6
- Sperava che il problema si risolvesse da solo.....7
- Non conosceva un buon specialista.....8
- Altro motivo *(specificare)*9
-
-

(per tutti)

3.9 Quanto tempo, in ore e minuti, dedica mediamente alla settimana al lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)?

N. ore: minuti: a settimana

Non svolge attività..... 9

Sezione 4

LAVORO E NON LAVORO

4.1 La scorsa settimana, cioè quella terminata domenica scorsa, ha svolto almeno un'ora di lavoro?

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto, da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

SI1 → **sezione 5**

NO.....2

(se NO)

4.2 Nella scorsa settimana aveva comunque un lavoro dal quale era assente, ad esempio per ridotta attività dell'impresa, malattia, maternità, vacanza, cassa integrazione guadagni, ecc.?

SI.....1

NO..... 2 → **domanda 4.6**

(se SI)

4.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato in quella settimana?

(una sola risposta)

Cassa Integrazione Guadagni (CIG ordinaria o straordinaria).....1

Altro..... 2

4.4 Questo periodo di assenza dal lavoro durerà meno o più di tre mesi, da quando è iniziato a quando terminerà?

Meno di tre mesi.... 1 → **sezione 5**

Tre mesi o più..... 2

(se tre mesi o più)

4.5 Questo periodo di assenza è retribuito almeno in parte?

SI, il 50% o più ... 1 → **sezione 5**

SI, meno del 50% 2

NO, non retribuito 3

4.6 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro ?

SI...1

NO.....2 → **domanda 4.9**

(se SI)

4.7 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?

(leggere tutte le risposte; una risposta per ogni riga)

SI NO

A Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (*l'ex ufficio di collocamento*) per cercare lavoro..... 1 2

B Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati..... 3 4

C Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico..... 5 6

D Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico..... 7 8

E Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali..... 1 2

F Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci..... 3 4

G Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati..... 5 6

H Ha chiesto a parenti, amici, conoscenti..... 7 8

L Ha cercato lavoro su Internet..... 1 2

M Ha avuto contatti con un'agenzia privata di collocamento o un'agenzia interinale..... 3 4

N Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma..... 5 6

O Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma..... 7 8

P Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti..... 1 2

4.8 Sarebbe disponibile a lavorare entro 2 settimane?

SI..... 1

NO2 → **sezione 7**

Ha già trovato lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.....3

(se NO alla domanda 4.6)

4.9 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato lavoro nelle ultime 4 settimane?
(una sola risposta)

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio entro tre mesi.....01

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio fra più di tre mesi.....02

Cassa Integrazione Guadagni.. 03

Malattia, problemi di salute personali 04

Per prendersi cura dei figli o di altri familiari..... 05

Studia o sta facendo corsi di formazione professionale06

È in pensione da lavoro..... 07

Deve iniziare o sta facendo il servizio di leva o il servizio civile.....08

Ritiene di non riuscire a trovare lavoro..... 09

Motivi di età.....10

Non Le interessa/non ne ha bisogno.....11

Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca.....12

È inabile al lavoro..... 13

Altro motivo (*specificare*) 14

.....
.....

sezione 7

Sezione 5

ATTIVITA' LAVORATIVA PRINCIPALE

5.1 Può dirmi il nome della Sua professione?

(per esempio 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

.....
.....
.....

→ codice CP2001:
(Appendice D libretto di istruzioni)

5.2 Può descrivermi con precisione in che consiste il Suo lavoro?

.....
.....
.....

5.3 Cosa fa l'Ente o l'Azienda presso la quale lavora? Indichi i principali beni o servizi prodotti.

.....
.....
.....

→ codice NACE:
(Appendice E libretto di istruzioni)

5.4 Quante persone lavorano nella sede in cui Lei lavora? Conti anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

Da 1 a 10 persone..1 → **specificare il n°:**

Da 11 a 15 persone2

Da 16 a 19 persone3

Da 20 a 49 persone4

Da 50 persone e più5

Non so, ma fino a 10 persone6

Non so, ma più di 10 persone7

5.5 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?

Pubblica amministrazione..... 1

Privato..... 2

5.6 Considerando gli straordinari ed eventuali lavori secondari, di solito Lei lavora più o meno di 30 ore a settimana?

30 o più 1 → **domanda 5.8**

Meno di 30..... 2

(se meno di 30 ore)

5.7 Perché lavora meno di 30 ore?

(una sola risposta)

Frequenta corsi di formazione o tirocinio.....1

Motivi di salute.....2

Vorrebbe lavorare per più ore, ma non trova un lavoro a tempo pieno o nell'attuale lavoro non è possibile lavorare per più ore.....3

Non vuole lavorare per più ore.....4

È un lavoro a tempo pieno con orario inferiore a 30 ore.....5

Il numero totale di ore nei vari lavori è equivalente ad un lavoro a tempo pieno.....6

Lavori domestici, assistenza figli o altre persone.....7

Altri motivi **(specificare)**8

.....
.....

(per tutti gli occupati)

5.8 Quante ore lavora a settimana nella Sua attività principale? Consideri anche l'eventuale lavoro straordinario.

Numero di ore: **(non so: 99)**

5.9 Abitualmente svolge più di un lavoro?

Sì.....1

NO.....2 → **domanda 5.11**

(se SI)
5.10 Quante ore lavora a settimana nei lavori secondari? Consideri anche l'eventuale lavoro straordinario.

Numero di ore: (non so: 99)

5.11 Nella Sua attività principale Lei svolge prevalentemente:

un lavoro alle dipendenze...1 → dom. 5.15

un lavoro di

- collaborazione coordinata e continuativa o a progetto... 2
 - prestazione d'opera occasionale..... 3
- dom. 5.13

un lavoro autonomo come:

- imprenditore.....4
 - libero professionista.....5
 - lavoratore in proprio.....6
- dom. 5.12

- socio di cooperativa.....7
 - coadiuvante nella ditta di un familiare..... 8
- dom. 5.13

(se lavoro autonomo)

5.12 Lei è un lavoratore autonomo con dipendenti o senza dipendenti?

Lavoratore autonomo con dipendenti.....1

Lavoratore autonomo senza dipendenti.....2

5.13 Ha cambiato tipo di attività negli ultimi 12 mesi, ad esempio da artigiano a commerciante, da impiegato a libero professionista?

SI.....1

NO.....2 → sezione 8

(se SI)

5.14 Perché ha cambiato tipo di attività?

(una sola risposta)

In cerca di un lavoro migliore.....1

Fine contratto o lavoro temporaneo.....2

Causa forza maggiore (licenziamento, esubero, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.).....3

Vendita o cessazione attività propria o della famiglia.....4

Nascita di figli, assistenza di figli o altre persone.....5

Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro, matrimonio.....6

Altri motivi (*specificare*)7

.....

.....

→ sezione 8

(se lavoro alle dipendenze)

5.15 Ha cambiato datore di lavoro negli ultimi 12 mesi?

(considerare anche i cambiamenti da lavoro autonomo a lavoro dipendente)

SI.....1 → domanda 5.17

NO.....2

(se NO)

5.16 Negli ultimi 12 mesi ha cambiato tipo di contratto?

SI.....1

NO.....2 → sezione 6

(se ha cambiato datore di lavoro o tipo di contratto)

5.17 Perché ha cambiato datore di lavoro o tipo di contratto?

(una sola risposta)

In cerca di un lavoro migliore.....1

Fine contratto o lavoro temporaneo.....2

Causa forza maggiore (licenziamento, esubero, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.).....3

Vendita o cessazione attività propria o della famiglia.....4

Nascita di figli, assistenza di figli o altre persone.....5

Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro, matrimonio.....6

Altri motivi (*specificare*)7

.....

.....

Sezione 6

REDDITI CORRENTI DA LAVORO DIPENDENTE

(per i lavoratori dipendenti)

6.1 Qual è attualmente la Sua retribuzione mensile lorda, considerando anche le ore di straordinario abituale? Potrà rispondere più facilmente se consulta la busta paga di uno degli ultimi mesi.

Euro	□□□ . □□□□ / 00	LORDA al mese
------	-----------------	---------------------

6.2 Qual è attualmente la Sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale?

Euro	□□□ . □□□□ / 00	NETTA al mese
------	-----------------	---------------------

6.3 Il Suo lavoro è a termine (lavoro a tempo DETERMINATO), oppure non ha una scadenza (lavoro a TEMPO INDETERMINATO)?

A termine
(tempo determinato).....1

Non ha scadenza
(tempo indeterminato).....2 → domanda 6.6

(se a termine)

6.4 Il Suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto..... 1

Accordo verbale.....2 → domanda 6.6

(se contratto)

6.5 Di che tipo di contratto a termine si tratta?

Contratto di
formazione e lavoro/ inserimento
lavorativo.....1

Contratto di apprendistato.....2

Contratto di lavoro interinale
o di somministrazione lavoro.....3

Contratto di lavoro a tempo
determinato.....4

Contratto di collaborazione coordinata
e continuativa o a progetto.....5

Contratto di prestazione
d'opera occasionale6

Altro tipo di contratto (*specificare*)7

.....

(per tutti i lavoratori dipendenti)

6.6 Lei ha l'incarico di coordinare il lavoro svolto da altre persone e di controllarne l'adeguata realizzazione?

SI.....1

NO.....2

6.7 Lei è:

Dirigente..... 1

Quadro..... 2

Impiegato..... 3

Operaio..... 4

Apprendista..... 5

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

→ sezione 8

Sezione 7

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA IN PASSATO

(per le persone che attualmente NON svolgono un'attività lavorativa)

7.1 Nel corso della Sua vita, ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

SI.....1

NO.....2 → **sezione 9**

(se SI)

7.2 Può dirmi il nome della Sua ultima professione?

(per esempio 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

.....
.....
.....

→ **codice CP2001:**
(Appendice D libretto di istruzioni)

7.3 Può descrivermi con precisione in che consisteva il Suo lavoro?

.....
.....
.....

7.4 Cosa faceva l'Ente o l'Azienda presso la quale lavorava? Indichi i principali beni o servizi prodotti.

.....
.....
.....

→ **codice NACE:**
(Appendice E libretto di istruzioni)

7.5 Quante persone lavoravano nella sede in cui Lei lavorava? Conti anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

Da 1 a 10 persone...1 → **specificare il n°:**

Da 11 a 15 persone2

Da 16 a 19 persone3

Da 20 a 49 persone4

Da 50 persone e più5

Non ricordo, ma fino a 10 persone6

Non ricordo, ma più di 10 persone7

7.6 Nella Sua attività principale Lei svolgeva prevalentemente:

un lavoro alle dipendenze....1 → **domanda 7.8**

un lavoro di

- collaborazione coordinata e continuativa o a progetto....2

- prestazione d'opera occasionale.....3 } → **sezione 8**

un lavoro autonomo come:

- imprenditore.....4

- libero professionista.....5 } → **dom. 7.7**

- lavoratore in proprio.....6

- socio di cooperativa.....7

- coadiuvante nell'azienda di un familiare.....8 } → **sezione 8**

7.7 Lei era un lavoratore autonomo con dipendenti o senza dipendenti?

Lavoratore autonomo con dipendenti.....1

Lavoratore autonomo senza dipendenti.....2

} → **sezione 8**

(per chi era dipendente)

7.8 Il Suo lavoro era a termine (lavoro a tempo DETERMINATO), oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo INDETERMINATO)?

A termine

(tempo determinato).....1

Non aveva scadenza

(tempo indeterminato).....2 → **domanda 7.11**

(se a termine)

7.9 Il Suo rapporto di lavoro era regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto.....1

Accordo verbale.....2 → **domanda 7.11**

(se contratto)

7.10 Di che tipo di contratto a termine si trattava?

- Contratto di formazione e lavoro/ inserimento lavorativo..... 1
- Contratto di apprendistato.....2
- Contratto di lavoro interinale o di somministrazione lavoro.....3
- Contratto di lavoro a tempo determinato.....4
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto.....5
- Contratto di prestazione d'opera occasionale6
- Altro tipo di contratto *(specificare)*7
-
-

(per chi era dipendente)

7.11 Lei aveva l'incarico di coordinare il lavoro svolto da altre persone e di controllarne l'adeguata realizzazione?

- SI.....1
- NO.....2

7.12 Lei era:

- Dirigente..... 1
 - Quadro..... 2
 - Impiegato..... 3
 - Operaio.....4
 - Apprendista..... 5
 - Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa..... 6
- } → **sezione 8**

Sezione 8

INFORMAZIONI SUL LAVORO SVOLTO

(per chi SVOLGE o HA SVOLTO IN PASSATO un'attività lavorativa)

8.1 Quanti anni aveva quando ha iniziato a lavorare per la prima volta con una certa regolarità?

Età di inizio lavoro: *anni*

(non so: 99)

8.2 A partire dal momento in cui ha iniziato a lavorare regolarmente, per quanti anni ha lavorato complessivamente, sia come dipendente sia come lavoratore autonomo?

Numero di anni che ha lavorato:

(non so: 99)

8.3 Quanti anni di contributi sono stati versati per la pensione? Consideri anche eventuali periodi riscattati (ad esempio: università, servizio militare)

Numero di anni di contributi versati:

(non so: 99)

Sezione 9

CONDIZIONE NELLA PROFESSIONE

(per tutti)

9.1 Qual è stata la Sua condizione professionale in ciascun mese da gennaio a dicembre 2006? Consideri quella prevalente in ciascun mese (una risposta per ogni riga).

	DIPENDENTE A TEMPO PIENO	DIPENDENTE PART-TIME	AUTONOMO A TEMPO PIENO	AUTONOMO PART-TIME (meno di 30 ore settimanali)	DISOCCUPATO O IN CERCA DEL PRIMO LAVORO	RITIRATO DAL LAVORO	STUDENTE	SERVIZIO DI LEVA O CIVILE	IN ALTRA CONDIZIONE	
2006	Gennaio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Febbraio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Marzo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Aprile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Maggio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Giugno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Luglio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Agosto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Settembre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Ottobre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Novembre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	Dicembre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

9.2 Qual è la Sua condizione professionale attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITÀ; una sola risposta)

Occupato come:

lavoratore **dipendente**:

- a tempo pieno.....01

- part-time.....02

lavoratore **autonomo**:

- a tempo pieno.....03

- part-time(meno di 30 ore settimanali)....04

Disoccupato in cerca di un nuovo lavoro05

In cerca del primo lavoro06

Casalinga.....07

Studente08

Ritirato dal lavoro09

Inabile al lavoro.....10

In servizio di leva o in servizio civile.....11

In altra condizione.....12

9.3 Da gennaio 2007 ad oggi, ha cambiato condizione professionale?

Sì...1

NO.....2 → 'Prospetto sui redditi del 2006'

(se SÌ)

9.4 Da gennaio 2007 ad oggi, quale è stata la Sua condizione professionale immediatamente precedente a quella attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITÀ; una sola risposta)

Occupato come:

lavoratore **dipendente**:

- a tempo pieno.....01

- part-time.....02

lavoratore **autonomo**:

- a tempo pieno.....03

- part-time(meno di 30 ore settimanali)....04

Disoccupato in cerca di un nuovo lavoro05

In cerca del primo lavoro06

Casalinga.....07

Studente08

Ritirato dal lavoro09

Inabile al lavoro.....10

In servizio di leva o in servizio civile.....11

In altra condizione.....12

ATTENZIONE!
GIRARE QUESTO RISVOLTO E RIEMPIRE IL
'PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2006'

TENERLO APERTO DURANTE L'INTERVISTA

PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2006

(leggere tutte e cinque le domande seguenti e codificare ciascuna con un **SI** o con un **NO**. Per ogni **SI** barrare anche la casella nella colonna di destra e compilare la rispettiva sezione **SOLO DOPO aver letto TUTTE e cinque le domande qui sotto**)

	SEZIONI da compilare:
<p>1. Nel 2006, Lei ha percepito redditi da LAVORO DIPENDENTE? <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 2)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 2</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 10
<p>2. Nel 2006, Lei ha percepito redditi da LAVORO AUTONOMO? Consideri anche redditi da diritti d'autore. Escluda i redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.) <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 3)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 3</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 11
<p>3. Nel 2006, Lei ha percepito redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)? <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 4)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 4</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 12
<p>4. Nel 2006, Lei ha percepito delle PENSIONI di qualsiasi tipo? Consideri anche le pensioni di INVALIDITÀ, le indennità e gli assegni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO, gli assegni di accompagnamento. <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 5)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 5</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 13
<p>5. Alle domande 1, 2, 3 e 4 contenute in questo prospetto ha risposto:</p> <p>TUTTI NO: nel 2006 non ho avuto NESSUNO dei redditi precedenti.....1 <input type="checkbox"/> ➡ andare a sezione 14 ➡</p> <p>ALMENO UN SI: nel 2006 ho avuto almeno uno dei redditi precedenti..... 2 <input type="checkbox"/> ➡ compilare le sezioni corrispondenti ai 'SI' barrati da domanda 1 a domanda 4 e la sezione 14</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Sez. 14

TENERE APERTO QUESTO RISVOLTO DURANTE L'INTERVISTA!!

Sezione 10**REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE
PERCEPITI NEL 2006**

10.1 Per quanti mesi del 2006, Lei ha percepito redditi da lavoro dipendente?

Numero di mesi:

10.2 Nel 2006, nei periodi senza tredicesima o arretrati, qual è stata la Sua retribuzione mensile NETTA? Se consulta una busta paga del 2006, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

10.3 Nel 2006, Lei ha ricevuto qualcuno di questi compensi aggiuntivi?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Straordinari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Indennità per lavoro serale o notturno, a turni o in periodi festivi.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Indennità di incarico, di rischio, di responsabilità per le funzioni esercitate, reperibilità, ecc.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Indennità di trasferimento, per sede disagiata (escluse missioni temporanee).....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Mance.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altre forme di retribuzione accessoria in moneta (esclusi gli assegni familiari).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(se almeno un SI, gli altri vanno a dom. 10.6)

10.4 Ha già considerato questi compensi nel reddito che mi ha detto prima?

SI.....1 → domanda 10.6

NO.....2

(se NO)

10.5 Quale è stato in media l'importo NETTO mensile per queste maggiorazioni o indennità aggiuntive alla Sua retribuzione mensile nel 2006?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

10.6 Nel 2006, Lei ha percepito mensilità aggiuntive (tredicesima, quattordicesima)?

SI.....1

NO.....2 → domanda 10.8

(se SI)

10.7 Quale è l'importo NETTO percepito nell'intero 2006 per queste mensilità aggiuntive ?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> / 00	NEL 2006
------	--	-------------

(per tutti)

10.8 Nel 2006, oltre alla paga normale, ha ricevuto qualcuno di questi compensi accessori?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Premi ed incentivi di produttività, di risultato, per progetti speciali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Indennità per missioni.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipazione agli utili aziendali.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Quote di azioni e/o obbligazioni della azienda o diritti di opzione su di esse...	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 10.11)

10.9 Ha già considerato questi compensi nel reddito che mi ha detto prima?

SI.....1 → domanda 10.11

NO.....2

(se NO)

10.10 Qual è stato l'importo NETTO guadagnato nell'intero 2006 per questi compensi aggiuntivi?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	---------------	-------------

(per tutti)

10.11 Nel 2006, Lei ha ricevuto in busta paga gli assegni familiari, cioè quegli assegni che si aggiungono ogni mese allo stipendio e che spettano ai lavoratori dipendenti con familiari a carico? Se consulta una busta paga del 2006, potrà rispondere più facilmente.

(attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 10.14

(se SI)

10.12 Per quanti mesi del 2006, Lei ha ricevuto gli assegni per il nucleo familiare?

Numero di mesi: □□□

10.13 Quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari nel 2006? Se consulta una busta paga del 2006, potrà rispondere più facilmente.

Euro	□□□.□□□□ / 00	AL MESE
------	---------------	------------

(per tutti)

10.14 Nel 2006, sono stati trattenuti sulla Sua busta paga dei contributi volontari per un fondo pensione aziendale (o pensione integrativa)?

(escluse le pensioni private con banche, assicurazioni e società finanziarie se non sono trattenute in busta paga)

SI.....1

NO.....2 → domanda 10.16

(se SI)

10.15 Quanto è stato trattenuto al mese?

Euro	□□□.□□□□ / 00	AL MESE
------	---------------	------------

(per tutti)

10.16 Nel 2006, Lei ha avuto giorni di malattia retribuita? Se SI, quanti giorni nel 2006?

(comprese le giornate per inabilità temporanea da infortunio o malattia professionale)

SI 1 → Numero di giorni: □□□□

NO..... 2

10.17 Nel 2006, Lei è stato assente dal lavoro, conservando però la retribuzione, per maternità (astensione obbligatoria)? Se SI, quanti giorni nel 2006?

SI1 → Numero di giorni: □□□□

NO..... 2

10.18 Nel 2006, Lei è stato assente dal lavoro, per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Cioè, ha usufruito dei giorni di assenza che vengono concessi ai genitori per accudire i figli, conservando il posto di lavoro e almeno una parte della retribuzione? Se SI, per quanti giorni nel 2006?

SI1 → Numero di giorni: □□□□

NO..... 2

10.19 Nel 2006, Lei è stato assente dal lavoro, per malattia del figlio? Cioè, ha usufruito dei giorni di assenza che vengono concessi ai genitori per la cura di figli malati o disabili, conservando il posto di lavoro e almeno una parte della retribuzione? Se SI, per quanti giorni nel 2006?

SI, per la cura di figli malati1 → Numero di giorni: □□□□

SI, per la cura di figli disabili..... 2 → Numero di giorni: □□□□

NO..... 3

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 10.30)

10.29 Può quantificare, anche approssimativamente, il valore di questi beni e servizi o il rimborso che ha ricevuto dal suo datore di lavoro nell'intero 2006?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	---------------	----------

Non so9

PER L'INTERVISTATORE

10.30 Oltre ai redditi da lavoro dipendente, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI.....1 → **proseguire con le sezioni indicate nel prospetto**

NO.....2 → **sezione 14**

Sezione 11

**REDDITI DA LAVORO AUTONOMO
PERCEPITI NEL 2006**

(compresi i redditi dei titolari di diritti d'autore, esclusi i redditi dei collaboratori coordinati e continuativi o a progetto)

11.1 Nel 2006, grazie alla Sua attività di lavoro autonomo Lei ha potuto:
(leggere le risposte, una risposta per riga)

	SI	NO
Pagare, in tutto o in parte, le spese familiari e personali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Risparmiare, cioè mettere dei soldi da parte (in banca, acquistando titoli, investendo in borsa ecc.....)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comprare o ristrutturare case, fabbricati o terreni per sé o per la famiglia.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Rimborsare, in tutto o in parte, dei debiti personali o familiari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pagare gli assegni per un coniuge separato o per i figli.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare regali o prestiti a parenti, amici, altre persone.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altri possibili usi del denaro <i>(specificare)</i>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
.....		
.....		

11.2 Nell'intero anno 2006, quale è stato il Suo reddito come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?

Euro	□□□□.□□□□ / 00	NEL 2006 → dom. 11.6
------	----------------	----------------------------------

Non so9

Ho avuto delle perdite....2 → **domanda 11.4**

(se NON SO)

11.3 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2006 come lavoratore autonomo?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01
- 80.000 euro.....02
- 70.000 euro.....03
- 60.000 euro.....04
- 50.000 euro.....05
- 40.000 euro.....06
- 35.000 euro.....07
- 30.000 euro.....08
- 28.000 euro.....09
- 26.000 euro.....10
- 24.000 euro.....11
- 22.000 euro.....12
- 20.000 euro.....13
- 18.000 euro.....14
- 16.000 euro.....15
- 14.000 euro.....16
- 12.000 euro.....17
- 10.000 euro.....18
- 8.000 euro.....19
- 6.000 euro.....20
- 4.000 euro.....21
- 3.000 euro.....22
- 2.000 euro.....23
- 1.000 euro.....24
- 500 euro.....25
- meno di 500 euro.....26

→ dom. 11.6

(se ha avuto delle perdite)

11.4 Nell'intero anno 2006, quanto ha perso Lei in totale? Tenga conto solo della Sua quota personale.

Euro	[] [] . [] [] [] / 00	NEL 2006 → dom. 11.6
------	----------------------------	--

Non so9

(se NON SO)

11.5 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più la Sua perdita nel 2006?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01
- 80.000 euro.....02
- 70.000 euro.....03
- 60.000 euro.....04
- 50.000 euro.....05
- 40.000 euro.....06
- 35.000 euro.....07
- 30.000 euro.....08
- 28.000 euro.....09
- 26.000 euro.....10
- 24.000 euro.....11
- 22.000 euro.....12
- 20.000 euro.....13
- 18.000 euro.....14
- 16.000 euro.....15
- 14.000 euro.....16
- 12.000 euro.....17
- 10.000 euro.....18
- 8.000 euro.....19
- 6.000 euro.....20
- 4.000 euro.....21
- 3.000 euro.....22
- 2.000 euro.....23
- 1.000 euro.....24
- 500 euro.....25
- meno di 500 euro.....26

(per tutti)

11.6 Lei sa dirmi quale era la forma giuridica in cui era organizzata la sua attività di lavoratore autonomo, nel 2006?

(possibilità di più risposte)

- Impresa individuale.....1 }
Libero professionista.....2 } → **dom. 11.8**
Società semplice o di fatto..... 3
Società in nome collettivo (s.n.c.).....4
Società in accomandita semplice (s.a.s.)..... 5
Società a responsabilità limitata (s.r.l.)..... 6
Società in accomandita per azioni.....7
Società per azioni (s.p.a.).....8
Società cooperativa.....9
Altro *(specificare)*.....10
.....
.....

(se organizzata in forma societaria)

11.7 Nel 2006, Lei è in grado di indicare quale era la sua quota di proprietà?

SI..... 1 → Quota: %

NO..... 2

(per tutti)

11.8 Nel 2006, Lei ha ricevuto diritti d'autore su marchi, brevetti, opere letterarie ed artistiche?

SI..... 1

NO..... 2 → **domanda 11.10**

(se SI)

11.9 Nel 2006, quanto ha avuto per i diritti d'autore, dopo aver pagato le tasse ed altri contributi obbligatori?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2006
------	--	-------------

(per tutti)

11.10 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari che sono pagati dall'INPS e spettano ad alcuni lavoratori autonomi (ad esempio ai lavoratori agricoli) con familiari a carico?

(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1

NO..... 2 → **domanda 11.13**

(se SI)

11.11 Per quanti mesi del 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?

Numero di mesi:

11.12 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

11.13 Nel 2006, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) (erogata dall'INPS o da Cassa professionale)? Se SI, quanti giorni nel 2006?

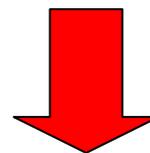
SI 1 → Numero di giorni:

NO..... 2

11.14 Nel 2006, Lei ha ricevuto dall'INPS l'indennità per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Se SI, quanti giorni nel 2006?

SI 1 → Numero di giorni:

NO..... 2



PER L'INTERVISTATORE

11.15 Oltre ai redditi da lavoro autonomo, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI..... 1 → **proseguire con le sezioni indicate nel prospetto**

NO..... 2 → **sezione 14**

Sezione 12

REDDITI DA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA O A PROGETTO (Co.Co.Co., Co.Co.Pro.) PERCEPITI NEL 2006

12.1 Nell'intero anno 2006, qual è stato il Suo reddito da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2006 → dom. 12.3
------	---	-------------------------------

Non so9 → domanda 12.2

(se NON SO)

12.2 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2006 come collaboratore coordinato e continuativo o a progetto?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01
- 80.000 euro.....02
- 70.000 euro.....03
- 60.000 euro.....04
- 50.000 euro.....05
- 40.000 euro.....06
- 35.000 euro.....07
- 30.000 euro.....08
- 28.000 euro.....09
- 26.000 euro.....10
- 24.000 euro.....11
- 22.000 euro.....12
- 20.000 euro.....13
- 18.000 euro.....14
- 16.000 euro.....15
- 14.000 euro.....16
- 12.000 euro.....17
- 10.000 euro.....18
- 8.000 euro.....19
- 6.000 euro.....20
- 4.000 euro.....21
- 3.000 euro.....22
- 2.000 euro.....23
- 1.000 euro.....24
- 500 euro.....25
- meno di 500 euro.....26

(per tutti)

12.3 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli asegni familiari che sono pagati dall'INPS che spettano ai collaboratori coordinati e continuativi o a progetto, con familiari a carico?

(Attenzione! Gli asegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1

NO.....2 → domanda 12.6

(se SI)

12.4 Per quanti mesi del 2006, Lei ha ricevuto gli asegni familiari?

Numero di mesi:

12.5 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli asegni familiari?

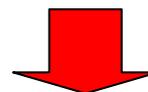
Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

12.6 Nel 2006, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) (erogata dall'INPS)? Se SI, quanti giorni nel 2006?

SI1 → Numero di giorni:

NO.....2



PER L'INTERVISTATORE

12.7 Oltre ai redditi da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI..... 1 → proseguire con le sezioni indicate nel prospetto

NO.....2 → sezione 14

Sezione 13

PENSIONI e indennità, assegni o pensioni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO

PERCEPITE NEL 2006

13.1 Nel 2006, Lei ha ricevuto una **PENSIONE SOCIALE O L'ASSEGNO SOCIALE?**

(comprese le pensioni o assegni sociali assegnate agli invalidi civili di 65 anni e oltre)

SI..... 1

NO..... 2 → **domanda 13.4**

(se SI)

13.2 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa pensione o assegno sociale?

Numero di mesi:

13.3 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per la pensione sociale o l'assegno sociale? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

13.4 Nel 2006, Lei ha ricevuto uno dei seguenti assegni di INVALIDITÀ o pensioni di INABILITÀ?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Assegno di invalidità o pensione di inabilità ai lavoratori dipendenti pubblici e privati o ai lavoratori autonomi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Rendita per infortunio sul lavoro e per malattie professionali (INAIL, IPSEMA)...	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Pensione agli invalidi civili, ai non vedenti civili, ai non udenti civili	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pensioni di guerra (escluse quelle pagate a orfani e vedove)	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 13.8)

13.5 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto queste pensioni o indennità?

Numero di mesi:

13.6 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione o indennità, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

13.7 Nell'importo che mi ha appena detto sono compresi anche assegni di accompagnamento o altri sussidi per l'invalidità (per esempio buoni taxi)?

SI.....1 → **domanda 13.11**

NO..... 2

(se tutti NO a domanda 13.4 o NO a domanda 13.7)

13.8 Nel 2006, Lei ha ricevuto degli ASSEGNI DI ACCOMPAGNAMENTO O ALTRI SUSSIDI MONETARI PER L'INVALIDITÀ (per esempio buoni taxi)?

SI.....1

NO..... 2 → **domanda 13.11**

(se SI)

13.9 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questi assegni o sussidi?

Numero di mesi:

13.10 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni di accompagnamento e per gli altri sussidi, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

13.11 Nel 2006, Lei ha ricevuto una o più PENSIONI DA LAVORO, cioè DI VECCHIAIA O DI ANZIANITÀ?

(Escludere le pensioni di reversibilità o 'ai superstiti' e le pensioni di invalidità)

SI.....1

NO.....2 → domanda 13.14

(se SI)

13.12 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

13.13 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

(per tutti)

13.14 Nel 2006, Lei ha ricevuto una PENSIONE DI REVERSIBILITÀ (o 'ai superstiti')?

SI.....1

NO.....2 → domanda 13.17

(se SI)

13.15 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

13.16 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

(per tutti)

13.17 Nel 2006, Lei ha ricevuto, insieme alla pensione, gli assegni familiari che spettano ai pensionati con familiari a carico?

(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1

NO.....2 → domanda 13.20

(se SI)

13.18 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questi assegni familiari?

Numero di mesi:

13.19 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

(per tutti)

13.20 Nel 2006, Lei ha ricevuto una PENSIONE INTEGRATIVA PRIVATA o VOLONTARIA? Consideri che la pensione può essere incassata non solo con importi mensili, ma anche, in parte, sotto forma di liquidazione in capitale.

SI.....1

NO.....2 → domanda 13.26

(se SI)

13.21 Nel 2006, ha ricevuto questa pensione integrativa sotto forma di rate mensili?

SI.....1

NO.....2 → domanda 13.24

(se SI)

13.22 Per quanti mesi del 2006 ha ricevuto questa pensione integrativa?

Numero di mesi:

13.23 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione integrativa, al netto? Se consulta la ricevuta del pagamento, potrà rispondere più facilmente.

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

13.24 Nel 2006, ha incassato una parte di questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta?

(ATTENZIONE: La legislatura prevede che si possa incassare fino al 50% dell'intera pensione integrativa in un'unica soluzione)

SI.....1

NO.....2 → domanda 13.26

(se SI)

13.25 Nel 2006, quanto ha incassato per questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta? Se consulta la ricevuta del pagamento, potrà rispondere più facilmente.

Euro	□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	--------------	-------------

(per tutti)

13.26 Nel 2006, almeno una delle pensioni di cui ha parlato è stata erogata da un ente previdenziale estero?

SI.....1

NO.....2

PER L'INTERVISTATORE

PROSEGUIRE CON LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE 14

Sezione 14

Altre informazioni relative al 2006

(per tutti)

14.1 Nel 2006, ha ricevuto degli arretrati da lavoro dipendente?

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.3

(se SI)

14.2 Quanto ha percepito al NETTO per questi arretrati da lavoro dipendente nel 2006?

Euro	□.□□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	------------------	-------------

(per tutti)

14.3 Nel 2006, Lei ha ricevuto una o più liquidazioni per interruzione del rapporto di lavoro?

(TFR, buonuscita, trattamenti di fine servizio, indennità di mancato preavviso ecc.)

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.5

(se SI)

14.4 Quanto ha ricevuto al NETTO nel 2006 per queste liquidazioni?

Euro	□.□□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	------------------	-------------

14.5 Nel 2006, Lei ha ricevuto una indennità di DISOCCUPAZIONE, di MOBILITÀ, di PREPENSIONAMENTO?

(considerare anche il sussidio per lavori socialmente utili e di pubblica utilità)

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 14.10

(se SI)

14.6 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi: □□□

14.7 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per queste indennità, al netto?

Euro	□□.□□□□/00	AL MESE
------	------------	------------

14.8 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari (sono diversi dalle detrazioni IRPEF) che sono pagati ogni mese ai lavoratori disoccupati con familiari a carico?

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 14.10

(se SI)

14.9 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	□□.□□□□/00	AL MESE
------	------------	------------

(per tutti)

14.10 Nel 2006, Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI (ordinaria, speciale, agricola)?

SI.....1

NO..... 2 → domanda 14.15

(se SI)

14.11 Per quanti mesi del 2006 Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI?

Numero di mesi: □□□

14.12 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese di Cassa Integrazione, al netto?

Euro	□□.□□□□/00	AL MESE
------	------------	------------

14.13 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari (sono diversi dalle detrazioni IRPEF) che sono pagati ogni mese ai lavoratori cassintegrati con familiari a carico?

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 14.15

(se SI)

14.14 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	□□.□□□□/00	AL MESE
------	------------	------------

(per le persone da 15 a 64 anni, gli altri vanno a domanda 14.18)

14.15 Nel 2006, Lei ha ricevuto una BORSA LAVORO o un assegno per la FORMAZIONE o l'INSERIMENTO PROFESSIONALE?

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 14.18

(se SI)

14.16 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa borsa lavoro o assegno per la formazione o l'inserimento professionale?

Numero di mesi: □□□

14.17 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa lavoro o assegno, al netto?

Euro	□□.□□□□/00	AL MESE
------	------------	------------

(per tutti)

14.18 Nel 2006, Lei ha ricevuto una BORSA DI STUDIO?

SI.....1

NO..... 2 → domanda 14.21

(se SI)

14.19 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa borsa di studio?

Numero di mesi: □□□

14.20 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa di studio, al netto?

Euro	□□.□□□□/00	AL MESE
------	------------	------------

14.21 *(per tutti)*
 Nel 2006, Lei ha versato regolarmente dei soldi a persone che non vivono in famiglia (per esempio a parenti, assegni ad un ex coniuge o a figli che non vivono con Lei)?
 Non consideri regali occasionali per feste, compleanni, eredità, donazioni eccezionali

SI.....1

NO..... 2 → domanda 14.23

(se SI)

14.22 Quanto ha versato complessivamente nel 2006 per questi trasferimenti a persone che non vivono in casa?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	---------------	----------

(per tutti)

14.23 Nel 2006, Lei ha ricevuto regolarmente dei soldi da persone che non vivono in famiglia (per esempio da parenti, da un ex coniuge o da genitori che non vivono con Lei)?
 Non consideri regali occasionali per feste, compleanni, eredità, donazioni eccezionali.

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.25

(se SI)

14.24 Quanto ha ricevuto complessivamente nel 2006, al netto, per questi trasferimenti da persone che non vivono in casa?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	---------------	----------

(per tutti)

14.25 Nel 2006, ha pagato dei contributi volontari per una pensione integrativa privata ad una banca, assicurazione, società finanziaria?
(esclusi i contributi trattenuti in busta paga)

SI..... 1

NO..... 2 → domanda 14.28

(se SI)

14.26 Per quanti mesi del 2006 Lei ha pagato questi contributi?

Numero di mesi: □□

14.27 Quanto ha pagato al mese?

Euro	□□□.□□□□ / 00	AL MESE
------	---------------	---------

(per tutti)

14.28 Nel 2006, Lei aveva dei risparmi da parte, anche insieme ad altre persone?

SI1

NO..... 2 → domanda 14.34

(se SI)

14.29 Nel 2006, come erano investiti i Suoi risparmi?

(leggere le risposte; una risposta per ogni riga)

	Quanta parte sul totale dei risparmi?							
	Tutti i risparmi	Più della metà	Metà	Circa il 40%	Circa il 30%	Circa il 20%	Circa il 10%	0%
Conti correnti in banca o alla posta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Libretti di risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi bancari o postali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Titoli di Stato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Obbligazioni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fondi comuni.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Gestioni patrimoniali o forme di risparmio gestito.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Azioni, partecipazioni in Società.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Prestiti alle società cooperative...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altre attività finanziarie....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

14.30 Alla fine del 2006, a quanto ammontavano in totale tutti i Suoi risparmi? Pensi solo alla Sua quota personale.

Euro	□ . □ □ □ . □ □ □ / 00	NEL 2006 → dom. 14.32
------	------------------------	-----------------------------------

Non so.....9 → domanda 14.31

(se NON SO)

14.31 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinavano di più i Suoi risparmi alla fine del 2006?

(una sola risposta)

- Più di 100.000 euro.. 01
- 90.000 euro.....02
- 80.000 euro.....03
- 70.000 euro.....04
- 60.000 euro.....05
- 50.000 euro.....06
- 40.000 euro.....07
- 30.000 euro.....08
- 20.000 euro.....09
- 15.000 euro.....10
- 10.000 euro.....11
- 8.000 euro..... 12
- 6.000 euro.....13
- 5.000 euro.....14
- 4.000 euro.....15
- 3.000 euro.....16
- 2.000 euro.....17
- 1.000 euro.....18
- 500 euro.....19
- meno di 500 euro... 20

(per chi aveva risparmi)

14.32 Nel 2006, quanto pensa di aver guadagnato per tutte le somme da Lei investite in titoli, azioni, libretti di risparmio, obbligazioni ecc., al netto? Pensi solo alla Sua quota personale.

Euro	□ □ . □ □ □ / 00	NEL 2006 → dom. 14.34
------	------------------	-----------------------------------

Non so9

(se NON SO)

14.33 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo guadagno nel 2006 sui risparmi investiti in titoli, azioni ed altre attività finanziarie, al netto?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.... 01
- 80.000 euro.....02
- 70.000 euro.....03
- 60.000 euro.....04
- 50.000 euro.....05
- 40.000 euro.....06
- 35.000 euro.....07
- 30.000 euro.....08
- 28.000 euro.....09
- 26.000 euro.....10
- 24.000 euro.....11
- 22.000 euro.....12
- 20.000 euro.....13
- 18.000 euro.....14
- 16.000 euro.....15
- 14.000 euro.....16
- 12.000 euro.....17
- 10.000 euro.....18
- 8.000 euro.....19
- 6.000 euro.....20
- 4.000 euro.....21
- 3.000 euro.....22
- 2.000 euro.....23
- 1.000 euro.....24
- 500 euro.....25
- meno di 500 euro.....26

(per tutti)

14.34 Nel 2006, Lei aveva terreni o fabbricati (appartamenti, box, locali) diversi dalla casa dove vive con la Sua famiglia?

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.40

(se SI)

14.35 Nel 2006, Lei ha ottenuto dei guadagni affittando questi terreni o fabbricati?

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.38

(se SI)

14.36 Eliminando le spese sostenute per questi terreni o fabbricati (es. ipoteca, manutenzione, assicurazione o altro) e le tasse, quanto ha guadagnato affittando terreni o fabbricati, per la Sua quota di proprietà?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006 → dom. 14.38
------	---------------	-----------------------------

Non so9

(se NON SO)

14.37 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinano di più gli affitti ricevuti nel 2006?
(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01
- 80.000 euro.....02
- 70.000 euro.....03
- 60.000 euro.....04
- 50.000 euro.....05
- 40.000 euro.....06
- 35.000 euro.....07
- 30.000 euro.....08
- 28.000 euro.....09
- 26.000 euro.....10
- 24.000 euro.....11
- 22.000 euro.....12
- 20.000 euro.....13
- 18.000 euro.....14
- 16.000 euro.....15
- 14.000 euro.....16
- 12.000 euro.....17
- 10.000 euro.....18
- 8.000 euro.....19
- 6.000 euro.....20
- 4.000 euro.....21
- 2.000 euro.....22
- meno di 2.000 euro....23

14.38 Nel 2006, qualcuno dei terreni o dei fabbricati di Sua proprietà è rimasto NON affittato?

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.40

(se SI)

14.39 Secondo Lei, quanto avrebbe potuto guadagnare nel 2006 se avesse affittato questi terreni e fabbricati sfitti?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	---------------	-------------

Non so9

(per tutti)

14.40 Nel 2006, Lei ha dovuto pagare l'ICI (Imposta Comunale sugli Immobili) per l'abitazione principale o per altri fabbricati a Lei intestati?

SI.....1

NO.....2 → domanda 14.42

(se SI)

14.41 Nel 2006, quanto ha pagato di ICI, in totale per la Sua quota di possesso?

(se gli immobili sono in comproprietà con altre persone, consideri solo la parte di Sua competenza)

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
------	---------------	-------------

(per tutti)

14.42 Lei o il Suo commercialista (o il CAF) ha fatto la dichiarazione dei redditi nell'anno 2007 (relativa ai redditi del 2006)?

SI.....1

NO.....2 → sezione 15

(se SI)

14.43 Nella dichiarazione dei redditi, Lei ha avuto un rimborso oppure ha dovuto pagare in più?

Ho avuto un rimborso.....1 → dom.14.44

Ho dovuto pagare in più...2 → dom.14.45

Né rimborsi, né aggravii di imposta.....3 → sez. 15

(se ha avuto rimborsi)

14.44 Qual è l'importo di tali rimborsi?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
		→ sezione 15

(se ha dovuto pagare in più)

14.45 Quanto ha pagato in più?

Euro	□□□.□□□□ / 00	NEL 2006
		→ sezione 15

Sezione 15

INFORMAZIONI SU EVENTUALI TRASFERIMENTI

(per tutti)

(per tutti)

15.1 La ringrazio per la collaborazione. Poiché vorremmo contattarla ancora tra un anno, può dirmi se prevede di trasferirsi ad un altro indirizzo nel corso dei prossimi dodici mesi?

SI...1

NO.....2 → **BOX INTERVISTATORE (domanda 15.3)**

(se SI)

15.2 Se già lo sa, potrebbe indicarmi il nuovo indirizzo ed il nuovo numero di telefono?

Nuovo indirizzo

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nuovo numero di telefono

.....

.....

.....

PER L'INTERVISTATORE

15.3 QUI FINISCE L'INTERVISTA INDIVIDUALE. COMPILARE IL BOX 2 SUL FRONTESPIZIO DEL MODELLO.

PASSARE ALLA SUCCESSIVA INTERVISTA INDIVIDUALE.

PER L'INTERVISTATORE

(da compilare immediatamente dopo l'intervista individuale; assicurarsi di aver compilato le sezioni corrispondenti a tutti i redditi indicati nel risvolto)

- **1 - Quanto è durata l'intervista individuale:** → minuti:

- **2 - Chi ha fornito le risposte?**
 - La persona interessata..... 1 → **domanda 5**
 - Un familiare dell'interessato (intervista indiretta)..... 2 → **domanda 3**

- **3 - NUMERO D'ORDINE DEL COMPONENTE CHE HA FORNITO LE RISPOSTE:** (colonna 5 del modello SILC/RIL)
(non so: 99)

- **4 - Le risposte sono state verificate con il diretto interessato?**
 - SI, con una visita successiva..... 1
 - SI, per telefono..... 2
 - SI, lasciando il questionario presso l'abitazione dell'interessato e ritirandolo successivamente..... 3
 - NO, nessuna verifica..... 4

- **5 - Per rispondere alla Sezione 6 (REDDITI CORRENTI DA LAVORO DIPENDENTE) la persona ha consultato la busta paga?**
 - La persona non doveva compilare la Sezione 6 1
 - NO..... 2
 - SI..... 3

- **6 - Per rispondere alla Sezione 13 (PENSIONI, INDENNITÀ, ASSEGNI, ecc.), la persona ha consultato il cedolino o la ricevuta della pensione?**
 - La persona non doveva compilare la Sezione 13..... 1
 - NO..... 2
 - SI..... 3

- **7 - Ritieni verosimili le risposte fornite relativamente all'ammontare dei redditi dichiarati?**
 - Molto 1
 - Abbastanza..... 2
 - Poco..... 3
 - Per niente..... 4

- **8 - La persona che ha risposto al questionario ha incontrato difficoltà nel corso dell'intervista?**
 - Molto 1
 - Abbastanza 2 } → **domanda 9**
 - Poco..... 3
 - Per niente..... 4

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO
AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo **“Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita”** presente nel Programma Statistico Nazionale (Insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) con il codice IST 01395, per il triennio 2006- 2008.

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine sono assoggettati alla normativa in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e *Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico*, allegato A.3 al citato decreto) e di tutela del segreto statistico (art. 9 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare i dati raccolti soltanto a fini statistici. Essi possono essere pubblicati o comunicati soltanto in forma aggregata, in modo che non se ne possa trarre alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni quesiti particolari (sezione sulle 'Condizioni di salute').

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle 32000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, viene presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, titolare della rilevazione è l'Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma; responsabile è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita.

Durante tutto il periodo in cui saranno in corso le operazioni di rilevazione sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale per indagini su condizioni e qualità della vita, via Adolfo Ravà, 150 – 00142 Roma.

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde 800-961985 (ore 9,00-13,00).

RIFERIMENTI NORMATIVI SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema Statistico Nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto Nazionale di Statistica “, artt. 6 bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire i dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (Programma Statistico Nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A.3 al Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 luglio 2006 - Programma statistico nazionale per il triennio 2006 – 2008 (Suppl. ord. n. 198 alla Gazzetta ufficiale del 19 ottobre 2006 - serie generale - n.244);
- Decreto del Presidente della Repubblica 12 gennaio 2007 – Approvazione delle rilevazioni statistiche rientranti nel Programma statistico nazionale per il triennio 2006-2008 che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 30 marzo 2007 - serie generale - n.75);
- Regolamento n. 1177/2003 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 giugno 2003 relativo alle statistiche comunitarie sul reddito e sulle condizioni di vita (EU-SILC) (G.U. dell'Unione Europea L 165 del 3 luglio 2003).