



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE  
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

# Indagine sulle condizioni di vita Anno 2008

**DA COMPILARE PER PRIMO**

**A CURA DEL RILEVATORE**

## Registro Familiare

5	Data di consegna all'ufficio del Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		giorno	mese	anno						
	<b>IL RILEVATORE</b>									
	Cognome:	.....								
	Nome:	..... (in stampatello)								
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE .....										

1	<b>CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA</b> <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> --- <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>COMUNE IN CUI VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA</b>
	Provincia ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Comune ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sezione di Censimento..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2	<b>DATI DEL COMUNE CHE EFFETTUA L'INTERVISTA</b> <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 ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Comune ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>DATI DEL RILEVATORE CHE EFFETTUA L'INTERVISTA</b> Codice del rilevatore..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3	<b>CONTATTO CON LA FAMIGLIA</b>
	Realizzato.....11 <input type="checkbox"/> → <b>Box 4</b>
	<b>Non realizzato per:</b>
	- 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 famiglia .....26 <input type="checkbox"/>	

4	<i>(solo se il contatto con la famiglia è stato realizzato, cioè Box 3=11)</i> <b>ESITO INTERVISTA FAMILIARE</b>
	Famiglia intervistata.....11 <input type="checkbox"/>
	<b>Famiglia non intervistata</b>
	- 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 01.....04  
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01.....05  
Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza .....06  
Figlio di 01 o del coniuge o convivente di 01 nato da precedente matrimonio o convivenza .....07  
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 amicizia .....17  
Personale di servizio, persona alla pari.....18

[illegible]**Col. 12 Presenza nella famiglia attuale (2008)**

Persona che normalmente vive in famiglia.....	1
Persona temporaneamente assente (per lavoro, studio, cure ospedaliere, ecc.).....	2
Persona che non vive più in famiglia perché trasferita:	
▪ in Italia.....	3
▪ all'estero.....	4
▪ presso istituzione.....	5
Persona che non vive più in famiglia perché deceduta.....	6

*(per tutti, anche per i soggetti non presenti nella famiglia attuale)*

**Col. 13** Numero di mesi trascorsi presso questa famiglia durante l'anno 2007

Indicare il numero di mesi con 2 cifre da 00 a 12 mesi. Se la famiglia si è formata successivamente al 2007, indicare 0.

(solo per le famiglie già intervistate )

**Col. 14 Appartenenza alla famiglia al momento dell'intervista precedente**

**Faceva** parte della famiglia al momento  
dell'intervista precedente .....1

**NON faceva** parte della famiglia al momento  
dell'intervista precedente .....2

(per le persone che non appartenevano alla famiglia al momento dell'intervista precedente, colonna 14=2)

Col. 15 Data di ENTRATA nella famiglia (per trasferimento o nascita)

Indicare il mese e l'anno in cui la persona è entrata nella famiglia per trasferimento o nascita con 6 cifre (es: 032007 per indicare marzo del 2007).

(per le persone che sono uscite dalla famiglia dopo l'intervista precedente, colonna 12=3,4,5,6)

Col. 16 Data di USCITA dalla famiglia (per trasferimento o decesso)

Indicare il mese e l'anno in cui la persona è uscita dalla famiglia per trasferimento o decesso con 6 cifre (es: 032007 per indicare marzo del 2007).

*(per le persone nate entro il 31-12-1992)*

**Col. 17 Condizione lavorativa principale nel 2007**

Occupato .....	1
Disoccupato o in cerca di prima occupazione.....	2
In pensione o pensione anticipata.....	3
Altro.....	4

*(per le persone nate entro il 31-12-1992)*

**Col. 18 Fonte principale di reddito nel 2007**

Reddito da lavoro dipendente.....	1
Reddito da lavoro autonomo .....	2
Pensioni.....	3
Indennità di disoccupazione, cassa integrazione, mobilità, borse lavoro e di studio, inabilità, invalidità e altri sussidi.....	4
Affitto case e/o terreni.....	5
Titoli, azioni e altri investimenti.....	6
Mantenimento da parte dei familiari <u>convidenti</u> .....	7
Mantenimento da parte dei familiari <u>non conviventi</u> .....	8

(per le persone nate entro il 31-12-2001)

**Col. 19 Stato civile attuale**

Celibe o nubile.....	1
Coniugato/a coabitante col coniuge.....	2
Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato di fatto).....	3
Separato/a legalmente.....	4
Divorziato/a.....	5
Vedovo/a.....	6

[illegible]

Considerare una settimana normale e indicare il numero di ore con 2 cifre. Se meno di 1 ora, codificare con 01. Se più di 99 ore codificare con 99. Se non trascorre ore presso strutture organizzate codificare con 00.

## **INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO AI SENSI DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

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 (contenente l'insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) per il triennio 2007- 2009 (codice IST 01395).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca. I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale e comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. Tali dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali si riferiscono.

L'obbligo di fornire i dati e le notizie richiesti con il modello di rilevazione è sancito dall'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322 e successive modifiche ed integrazioni e dal D.P.R. 17 settembre 2007. Le sanzioni amministrative in caso di violazione di tale obbligo saranno applicate ai sensi degli artt. 7 e 11 del decreto legislativo n.322/1989 e dell'art. 44 del decreto-legge n. 248/2007, convertito con modificazioni dalla legge n. 31/2008. Come previsto dalla normativa vigente, tuttavia, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni dei quesiti riguardanti dati personali di natura sensibile (presenti nella sezione “Condizioni di salute” del questionario individuale).

La sua partecipazione è fondamentale per la buona riuscita dell'indagine. La invitiamo, quindi, a collaborare con noi insieme alle altre 32.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la sua e ad accogliere l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ad i suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d. lgs. n. 196/2003).

Titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istat via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento per l'Istat è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere il nominativo degli altri responsabili e per l'esercizio dei diritti degli interessati di cui all'art. 7 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 SUL SEGRETO STATISTICO E SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica”, art. 6-bis comma 1 (presupposti del trattamento), comma 2 (trattamento dei dati sensibili), comma 4 (comunicazione dei dati personali a soggetti del Sistema statistico nazionale), commi 5, 6 e 7 (conservazione dei dati), comma 8 (esercizio dei diritti dell'interessato); art. 7 (obbligo di fornire i dati statistici); art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica); art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico); art. 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta); art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 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 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 maggio 2007 – “Approvazione del Programma statistico nazionale 2007 – 2009” (Supplemento ordinario n. 166 alla Gazzetta ufficiale del 24 luglio 2007 - serie generale – n. 170);
- Decreto del Presidente della Repubblica 17 settembre 2007 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2007-2009, che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 14 novembre 2007 – serie generale – n. 265);
- Decreto-legge 31 dicembre 2007 n. 248, convertito con modificazioni dalla legge 28 febbraio 2008 n. 31 “Proroga di termini previsti da disposizioni urgenti in materia finanziaria” – art 44 comma 1 (obbligo di fornire dati per le rilevazioni statistiche);
- Regolamento (CE) 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).

# Indagine sulle condizioni di vita Anno 2008

## A CURA DEL RILEVATORE

1	<b>CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA</b> <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i>	
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	
	<b>COMUNE <u>IN CUI</u> VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA</b>	
	Provincia ..... <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
	Comune ..... <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
	Sezione di Censimento..... <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	

*(solo per le FAMIGLIE INTERVISTATE NEL 2007 – vedere modello SILC/RIL)*

**2 RISPETTO AL 2007, LA FAMIGLIA È STATA INTERVISTATA PRESSO:**

- lo STESSO indirizzo.....1 ☐

- un indirizzo DIVERSO .....2 ☐

## 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: 2008

## 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:

- unifamiliare .....1 ☐

- 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)

(per tutte le famiglie)

1.3 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 ☐

1.4 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:

1.5 Qual è la superficie dell'abitazione?

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

Metri quadrati:

1.6 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"/>

1.7 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"/>

**1.8 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"/>

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

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.16

(se SI)

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

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

**1.11 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 ☐ } → dom. 1.13

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

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 ☐ → dom. 1.13

(per le famiglie che pagano il riscaldamento a parte)

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

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

(per le famiglie che pagano il condominio)

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

SI .....1 ☐ → domanda 1.15

NO.....2 ☐

(se NO)

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

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

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

(per le famiglie che NON pagano il condominio)

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

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa.....9 <input type="checkbox"/>		→ dom. 1.19

(per le famiglie che pagano il gas)

**1.17 Le spese per il gas che mi ha appena dichiarato:**

Comprendono tutte le spese per il riscaldamento.....1 ☐ → dom. 1.20

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 o le comprendono solo in parte)*

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

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 <input type="checkbox"/>		→ dom. 1.20

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

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

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

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

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)*

1.21 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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa/la spesa è compresa in quella del condominio..... 9 <input type="checkbox"/>		

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

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

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

1.24 L'abitazione dispone di telefono fisso?

SI ..... 1 ☐

NO, non possiamo permettercelo.....2 ☐

NO, altro motivo.....3 ☐

→ dom. 1.26

*(se SI)*

1.25 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)*

1.26 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 ☐ → domanda 1.29

*(se SI)*

1.27 La Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento di queste bollette?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.29

*(se SI)*

1.28 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per queste bollette arretrate?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00
------	--

*(per tutte le famiglie)*

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	□□.□□□ / 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 ☐

Sopportabile .....2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

1.32 Nel 2007, 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 2007?

(NON considerare eventuali contributi per l'affitto)

Euro	□□.□□□ / 00	NEL 2007
------	-------------	-------------

(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 2007, 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	□□.□□□ / 00	NEL 2007
------	-------------	-------------



## 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 ☐

Uso 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 ☐

Sopportabile .....2 ☐

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 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.9

*(se SI)*

## 2.7 La Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento dell'affitto dell'abitazione in cui vive?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.9

*(se SI)*

## 2.8 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per l'affitto arretrato?

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

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.11

*(se SI)*

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

*(per tutte le famiglie)*

## 2.11 Nel 2007 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)*

## 2.12 Quanto ha ricevuto nel 2007 la Sua famiglia per questi contributi pubblici?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → 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 2007 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 vivete?

(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 Di che tipo è il tasso di interesse precedentemente indicato?

Fisso .....1 ☐

Variabile.....2 ☐

3.9 Nel 2007 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 2007
------	-------------	----------

Nessun importo perché la Sua famiglia ha avuto il prestito nel 2008.....9 ☐

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

3.10 Lei pensa che le spese per questo mutuo siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante.....1 ☐

Sopportabile .....2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

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

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 3.14**

(se SI)

3.12 La Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento delle rate del mutuo?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 3.14

(se SI)

3.13 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per questi arretrati?

Euro	.   / 00
------	----------

(per tutte le famiglie proprietarie)

3.14 Nel 2007 la Sua famiglia ha ricevuto contributi pubblici per pagare gli interessi sul mutuo?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 3.16

(se SI)

3.15 Quanto ha ricevuto nel 2007 la Sua famiglia per tali contributi pubblici?

Euro	.   / 00	NEL 2007
------	----------	-------------

(per tutte le famiglie proprietarie)

3.16 Negli ultimi 12 mesi, la Sua famiglia ha ottenuto condizioni sul mutuo (tasso di interesse, durata, ecc.) diverse da quelle stipulate inizialmente, ricontrattandole con la stessa banca (o società finanziaria) oppure portando il mutuo ad altra banca (o società finanziaria)?

SI, ricontrattando le condizioni con la stessa banca (o società finanziaria).....1 ☐

SI, portando il mutuo ad altra banca (o società finanziaria).....2 ☐

NO.....3 ☐ → sez. 4

(se SI)

3.17 Rispetto alle condizioni sul mutuo stipulate inizialmente, quali cambiamenti sono stati ottenuti?

(possibili più risposte)

Da tasso variabile a tasso fisso .....1 ☐

Da tasso fisso a tasso variabile ..... 2 ☐

Riduzione del tasso .....3 ☐

Allungamento della durata ..... 4 ☐

Riduzione della durata.....5 ☐

Altro tipo di variazioni (specificare).....6 ☐

.....

.....

## Sezione 4

### LA SITUAZIONE ECONOMICA

(per tutte le famiglie)

4.1 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno della Sua famiglia aveva dei debiti, ad esempio, per l'acquisto a rate di mobili, automobile o altri beni o prestiti ricevuti da banche e/o società finanziarie? Non consideri i prestiti di amici e parenti ed il mutuo per acquistare o ristrutturare l'abitazione principale.

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.7

(se SI)

4.2 Può dirmi se si trattava di un prestito per:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Acquisto/ristrutturazione di abitazioni secondarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Acquisto di autovettura, moto, etc.	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Acquisto di elettrodomestici, televisore, mobili, apparecchiature per la casa.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Acquisto di pacchetti vacanza, soggiorni estivi, viaggi	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Finanziare le spese per l'istruzione (tasse scolastiche/universitarie, acquisto di libri ed altro materiale necessario).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Spese mediche.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Finanziare l'apertura di un'attività lavorativa in proprio.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Per finanziare altri consumi o pagare debiti.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>



4.3 Lei pensa che il pagamento di questi debiti o rate diversi dal mutuo per la casa sia per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante.....1 ☐

Sopportabile .....2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

4.4 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno della Sua famiglia è stato in arretrato, per il rimborso di almeno uno di tali prestiti?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.11

(se SI)

4.5 Lei o qualcuno della Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento di almeno uno di tali prestiti?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.11

(se SI)

4.6 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per questi arretrati sui prestiti?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	→ dom. 4.11
------	--	-------------

(se NO a dom. 4.1)

4.7 Se Lei o qualcuno della Sua famiglia dovesse aver bisogno di un prestito per l'acquisto di beni si potrebbe rivolgere a parenti o amici?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

4.8 Attualmente, Lei o qualcuno della Sua famiglia ha bisogno di un prestito da banche e/o società finanziarie per l'acquisto di beni?

SI.....1 ☐

NO, non ne abbiamo bisogno..2 ☐ → dom 4.11

(se SI)

4.9 Pensa di poterlo ottenere?

SI.....1 ☐ → domanda 4.11

NO.....2 ☐

(se NO)

4.10 Per quale motivo pensa di non poterlo ottenere?

(possibili più risposte; LEGGERE LE ALTERNATIVE)

Non potremmo rimborsarlo..... 1 ☐

Lo abbiamo già chiesto, ma ci è stato rifiutato..... 2 ☐

Avevamo una linea di credito con possibilità di scoperto, ma ci è stata tolta..... 3 ☐

Ci respingerebbero la richiesta ..... 4 ☐

(per tutte le famiglie)

4.11 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno della Sua famiglia è stato in arretrato con il pagamento di spese fisse diverse da quelle per le utenze domestiche (per esempio: rette scolastiche, abbonamento del telefono cellulare, della palestra, del garage, ecc.)?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.14

(se SI)

4.12 Lei o qualcuno della Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento di spese fisse diverse da quelle per le utenze domestiche?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.14

(se SI)

4.13 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per questi arretrati sulle spese fisse?

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

(per tutte le famiglie)

4.14 La Sua famiglia, se lo desidera, può permettersi:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Una settimana di ferie all'anno lontano da casa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Di mangiare carne, pollo o pesce (o equivalente vegetariano) almeno una volta ogni due giorni.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
--	----------------------------	----------------------------

Di riscaldare adeguatamente l'abitazione in cui vive.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
---	----------------------------	----------------------------

4.15 La Sua famiglia sarebbe in grado di far fronte a spese impreviste di un ammontare approssimativo di 750 euro con risorse proprie?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

4.16 Tenendo conto di tutti i redditi disponibili, come riesce la Sua famiglia ad arrivare alla fine del mese?

*(una sola risposta)*

Con grande difficoltà.....1 ☐

Con difficoltà.....2 ☐

Con qualche difficoltà.....3 ☐

Con una certa facilità.....4 ☐

Con facilità.....5 ☐

Con molta facilità.....6 ☐

4.17 Per la Sua famiglia quanti soldi sono necessari, come minimo, per arrivare a fine mese?

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

4.18 Nel 2007, 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 ☐ → n.ro d'ordine del beneficiario:

*n.ro d'ordine del beneficiario:*

NO.....2 ☐ → domanda 4.21

*(se SI)*

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

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

4.20 Nel 2007, per quanti mesi la Sua famiglia ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi:

*(per tutte le famiglie)*

4.21 Nel 2007, la Sua famiglia ha ricevuto l'assegno di sostegno che spetta alle famiglie con almeno 3 figli minori?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.24

*(se SI)*

4.22 Per quanti mesi del 2007 la Sua famiglia ha ricevuto questo assegno?

Numero di mesi:

4.23 Qual è l'importo netto mensile ricevuto?

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

*(per tutte le famiglie)*

4.24 Nel 2007, 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 ☐ → n.ro d'ordine del beneficiario:

SI, dal Comune...2 ☐ → n.ro d'ordine del beneficiario:

NO.....3 ☐ → domanda 4.26

*(se SI)*

4.25 Qual è l'importo netto complessivo ricevuto nel 2007?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	----------

*(per tutte le famiglie)*

4.26 Nel 2007, la Sua famiglia ha affittato o subaffittato ad altri stanze, box, cantine dell'abitazione in cui vive?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.29

(se SI)

- 4.27 Può dirmi quanto ha guadagnato la Sua famiglia nel 2007 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 2007 → dom. 4.29
------	--	----------------------------

Non so .....9 ☐

(se NON SO)

- 4.28 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il guadagno della Sua famiglia per l'affitto o subaffitto di stanze, box, cantine della propria abitazione nel 2007?

(una sola risposta)

- Più di 10.000 euro.....01 ☐  
9.000 euro.....02 ☐  
8.000 euro.....03 ☐  
7.000 euro.....04 ☐  
6.000 euro.....05 ☐  
5.000 euro.....06 ☐  
4.000 euro.....07 ☐  
3.000 euro.....08 ☐  
2.000 euro.....09 ☐  
1.000 euro.....10 ☐  
500 euro.....11 ☐  
meno di 500 euro.....12 ☐

(per tutte le famiglie)

- 4.29 Nel 2007 a quanto ammontava il reddito netto mensile complessivo della Sua famiglia?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE → dom. 4.31
------	--	---------------------------

Non so .....9 ☐

(se NON SO)

- 4.30 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinava di più il reddito netto mensile della Sua famiglia?

(una sola risposta)

- Più di 10.000 euro.....01 ☐  
9.000 euro.....02 ☐  
7.000 euro.....03 ☐  
6.000 euro.....04 ☐  
5.000 euro.....05 ☐  
4.000 euro.....06 ☐  
3.000 euro.....07 ☐  
2.500 euro.....08 ☐  
2.000 euro.....09 ☐  
1.800 euro.....10 ☐  
1.600 euro.....11 ☐  
1.400 euro.....12 ☐  
1.200 euro.....13 ☐  
1.000 euro.....14 ☐  
800 euro.....15 ☐  
600 euro.....16 ☐  
meno di 600 euro.....17 ☐

- 4.31 Nel 2007, la Sua famiglia è riuscita a risparmiare una parte dei soldi guadagnati nel corso dell'anno?

SI, più dell'anno passato...1 ☐

SI, all'incirca  
come l'anno passato.....2 ☐

SI, meno dell'anno passato.....3 ☐

NO.....4 ☐

→ dom. 4.33

(se non ha risparmiato)

- 4.32 Rispetto all'inizio del 2007, la Sua famiglia ha diminuito il suo patrimonio (case, terreni, titoli, azioni, altri beni di valore, ecc.) oppure è stata costretta ad indebitarsi per far fronte alle esigenze della vita quotidiana?

(leggere le risposte, possibili più risposte)

SI, alla fine dell'anno il patrimonio della famiglia era diminuito (rispetto all'inizio del 2007).....1 ☐

SI, alla fine dell'anno ci siamo indebitati o i debiti erano aumentati (rispetto all'inizio del 2007).....2 ☐

NO, alla fine dell'anno il patrimonio della famiglia era più o meno lo stesso.....3 ☐

**(per tutte le famiglie)**

**4.33 Negli ultimi 12 mesi, ritiene che il reddito della Sua famiglia sia diminuito?**

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.35

**(se SI)**

**4.34 Qual è il motivo principale per cui il reddito della Sua famiglia è diminuito?**

**(una sola risposta)**

Perdita di lavoro, licenziamento, CIG.....1 ☐

Diminuzione delle ore lavorate,  
diminuzione nel salario percepito..... 2 ☐

Inabilità al lavoro, malattia, disabilità.....3 ☐

Maternità, cura dei figli.....4 ☐

Pensionamento.....5 ☐

Divorzio, vedovanza, nascita  
di un figlio ecc.....6 ☐

Altri cambiamenti nella composizione  
della famiglia.....7 ☐

Altri motivi **(specificare)**.....8 ☐

.....

.....

**(per tutte le famiglie)**

**4.35 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia non aveva i soldi per:**

**(una risposta per ogni riga)**

	SI	NO	Non ha questo tipo di spesa
Comprare il cibo necessario.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Comprare vestiti di cui c'era bisogno.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pagare le spese per malattie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pagare le spese per la scuola (libri scolastici, tasse scolastiche, università etc.).....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pagare le spese per trasporti (treni, autobus, carburante e altre spese per automobile, moto , etc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pagare le tasse.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**(per tutte le famiglie)**

**4.36 Negli ultimi 12 mesi è capitato che, per far fronte a momenti di particolare difficoltà economica, abbiate fatto ricorso all'aiuto di qualcuno (non coabitante) che ha acquistato per voi o vi ha regalato cibo, abiti o altri beni indispensabili alla famiglia?**

SI, spesso .....1 ☐

SI, qualche volta .....2 ☐

SI, raramente .....3 ☐

NO, mai .....4 ☐ → dom. 4.38

**4.37 Da chi siete stati aiutati ?**

**(possibili più risposte)**

Genitori/suoceri ..... 1 ☐

Figli ..... 2 ☐

Fratelli/sorelle..... 3 ☐

Altri parenti ..... 4 ☐

Amici, vicini, conoscenti ..... 5 ☐

Persone appartenenti a gruppi di  
volontariato o altre istituzioni  
private..... 6 ☐

Istituzioni pubbliche..... 7 ☐

Altre persone..... 8 ☐

**(per tutte le famiglie)**

**4.38 Negli ultimi 12 mesi è capitato che, per far fronte a momenti di particolare difficoltà economica, abbiate ricevuto aiuto da qualcuno (non coabitante) attraverso prestiti o regali in denaro?**

**(Non consideri i trasferimenti di reddito che avvengono su base regolare; cioè, ad esempio, che provengono tutti i mesi o con altra frequenza regolare da ex coniuge, un genitore, ecc.)**

SI, spesso.....1 ☐

SI, qualche volta.....2 ☐

SI, raramente.....3 ☐

NO, mai.....4 ☐ → dom. 4.42

**4.39 Da chi siete stati aiutati?**  
(possibili più risposte)

- Genitori/suoceri ..... 1 ☐
- Figli ..... 2 ☐
- Fratelli/sorelle..... 3 ☐
- Altri parenti ..... 4 ☐
- Amici, vicini, conoscenti..... 5 ☐
- Persone appartenenti a gruppi di volontariato o altre istituzioni private.... 6 ☐
- Istituzioni pubbliche..... 7 ☐
- Altre persone..... 8 ☐

**4.40 Quanto ha ricevuto complessivamente in prestito o in regalo?**

Euro	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <span style="font-size: 1.2em; margin: 0 5px;">.</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <span style="font-size: 1.2em; margin: 0 5px;">/</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>	ULTIMI
		12 MESI

**4.41 Avete restituito o dovrete restituire tali soldi?**

- SI, tutti .....1 ☐
- SI, ma solo in parte.... 2 ☐
- NO.....3 ☐

(per tutte le famiglie)

**4.42 Lei pensa che nei prossimi 12 mesi la situazione finanziaria della Sua famiglia:**

- Migliorerà.....1 ☐
- Rimarrà più o meno la stessa..... 2 ☐
- Peggiorerà.....3 ☐
- Non sa rispondere.....4 ☐

(per tutte le famiglie)

**4.43 Nel 2007, 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<br>(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"/> |
| Conserven (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 (specificare)....                               | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

.....

.....

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

**4.44 Nel 2007, 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	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <span style="font-size: 1.2em; margin: 0 5px;">.</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <span style="font-size: 1.2em; margin: 0 5px;">/</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>	NEL 2007 → SEZIONE 5
------	--	-------------------------

Non so .....9 ☐

**4.45 Può dirmi, almeno a quale cifra si avvicina il risparmio della Sua famiglia, nel 2007 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 ☐
- 4.000 euro.....02 ☐
- 3.000 euro.....03 ☐
- 2.000 euro.....04 ☐
- 1.600 euro.....05 ☐
- 1.400 euro.....06 ☐
- 1.200 euro.....07 ☐
- 1.000 euro.....08 ☐
- 900 euro.....09 ☐
- 800 euro.....10 ☐
- 700 euro.....11 ☐
- 600 euro.....12 ☐
- 500 euro.....13 ☐
- 400 euro.....14 ☐
- 300 euro.....15 ☐
- 200 euro.....16 ☐
- 100 euro.....17 ☐
- Meno di 100 euro.....18 ☐

## CONTI CORRENTI E CARTE DI CREDITO

**5.1 Lei o qualcuno della Sua famiglia ha un conto corrente bancario e/o postale? Se sì, quanti?**

NO.....2 ☐ → domanda 5.10

**5.2 Lei o qualcuno della Sua famiglia attualmente ha uno scoperto in uno di questi conti correnti?**

- NO.....2 ☐ → domanda 5.4

**5.3 A quanto ammonta, all'incirca, questo scoperto?**

Euro	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> / 00
------	---

**5.4 Lei o qualcuno della Sua famiglia ha una o più carte di credito o carte di pagamento emesse da esercizi commerciali?**

NO.....2 ☐

**5.5 Lei o qualcuno della Sua famiglia ha bisogno di una o più carte di credito o carte di pagamento emesse da esercizi commerciali e non le ha chieste/avute?**

- NO.....2 ☐ → **sezione 6**

**5.6 Per quale motivo Lei o qualcuno della Sua famiglia non ha chiesto/avuto carte di credito o carte di pagamento emesse da esercizi commerciali?**

Ci respingerebbero  
la richiesta .....4 ☐

→ sez. 6

**5.7 Negli ultimi 12 mesi ci sono stati momenti in cui, per difficoltà finanziarie, Lei o qualcuno della Sua famiglia non è riuscito a saldare l'addebito mensile della carta di credito?**

- NO.....2 ☐ → **sezione 6**

(se SI)

5.8 Tale periodo di difficoltà finanziaria dura ancora adesso?

SI, da almeno tre mesi.....1 ☐ → dom. 5.9

SI, da meno di tre mesi.....2 ☐

NO.....3 ☐

→ sez. 6

(se SI, da almeno 3 mesi)

5.9 Nell'ultimo mese a quanto ammontava la somma utilizzata per acquisti con carta di credito non coperta dal saldo di conto corrente?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	→ SEZIONE 6
------	--	-------------

**ATTENZIONE!**

Rispondono al quesito successivo, le famiglie che hanno risposto NO al quesito 5.1

(se NO alla domanda 5.1)

5.10 Lei ritiene che la Sua famiglia avrebbe bisogno di un conto corrente bancario e/o postale?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 6

(se SI)

5.11 Per quale dei seguenti motivi nessun componente della famiglia ha un conto corrente bancario o postale:  
(una risposta per ogni riga)

SI NO

I costi dei c/c sono troppo elevati.... 1 ☐ 2 ☐

Non ci sono banche nei pressi dell'abitazione della famiglia o del lavoro..... 3 ☐ 4 ☐

La richiesta di apertura del conto è stata respinta dalla banca..... 5 ☐ 6 ☐

La richiesta potrebbe essere respinta dalla banca..... 7 ☐ 8 ☐

**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 ☐ → sezione 7

(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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seconda persona	.....	<input type="text"/> <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"/>	<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"/>
Seconda persona	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Terza persona	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*(se la persona o almeno una di queste persone non vive in casa, altrimenti andare a sezione 7)*

**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"/>

**Sezione 7**

**ACCESSO AI SERVIZI ALLA PERSONA**

*(per le famiglie in cui è presente almeno una persona di 65 anni e più)*

**7.1 Negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia si è avvalso, anche se saltuariamente, di assistenza sociale non sanitaria (ad esempio: fornitura dei pasti, fare la spesa o le pulizie, consegnare farmaci, aiuto per l'igiene personale) fornita a domicilio da Comune, ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato, ecc.?**

SI, a pagamento (in tutto o in parte).....1 ☐

SI, gratuitamente.....2 ☐

NO.....3 ☐

→ dom. 7.5



(se NO)

7.2 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia ha comunque avuto o avrebbe avuto bisogno di aiuto non sanitario?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 7.5

7.3 Può dirci chi è l'anziano della famiglia che ha o avrebbe bisogno di aiuto non sanitario?

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

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

7.4 Come mai la persona non si è avvalsa di questo tipo di assistenza sociale domiciliare non sanitaria fornita alla famiglia da Comune, ASL, cooperative sociali, ecc.?

Il Servizio nella zona non è disponibile/  
non siamo a conoscenza dell'esistenza  
del servizio.....1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe.....2 ☐

Il servizio non è fornito con la frequenza  
di cui abbiamo bisogno.....3 ☐

Abbiamo parenti/amici che ci aiutano.....4 ☐

Siamo riusciti a far fronte ai problemi senza  
aiuto di persone esterne alla famiglia.....5 ☐

Abbiamo fatto ricorso a personale a  
pagamento.....6 ☐

Il servizio è troppo caro .....7 ☐

Altro motivo (specificare).....8 ☐

.....

(per tutte le famiglie)

7.5 Negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia si è avvalso, anche se saltuariamente, di assistenza medico infermieristica (ad esempio: aiuto esclusivamente di tipo sanitario per anziani affetti da gravi patologie) fornita a domicilio da ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato?

SI, a pagamento  
(in tutto o in parte).....1 ☐

SI, gratuitamente.....2 ☐

NO.....3 ☐

} → dom. 7.9

(se NO)

7.6 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche anziano della famiglia ha comunque avuto o avrebbe avuto bisogno di assistenza medico infermieristica a domicilio?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 7.9

(se SI)

7.7 Può dirci chi è l'anziano della famiglia che ha o ha avuto bisogno di assistenza medico infermieristica a domicilio?

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

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

7.8 Come mai la persona non si è avvalsa della assistenza medico infermieristica domiciliare fornita da ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato?

Il Servizio nella zona non è disponibile/  
non siamo a conoscenza dell'esistenza  
del servizio .....1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe .....2 ☐

Il servizio non è fornito con la frequenza  
di cui abbiamo bisogno.....3 ☐

Abbiamo parenti/amici che ci aiutano.....4 ☐

Siamo riusciti a far fronte ai problemi senza  
aiuto di persone esterne alla famiglia.....5 ☐

Abbiamo fatto ricorso a personale a  
pagamento.....6 ☐

Il servizio è troppo caro .....7 ☐

Altro motivo (specificare).....8 ☐

.....

.....

**(per tutte le famiglie)**

**7.9 Negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia si è avvalso, anche se saltuariamente, del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio (per esami clinici, visite di controllo, riabilitazione, ecc.) fornito da ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato, oppure grazie ad aiuti tipo buoni taxi, ecc.?**

SI, a pagamento  
(in tutto o in parte)..... 1 ☐ } **→ dom. 7.13**  
SI, gratuitamente.....2 ☐ }  
NO.....3 ☐

**(se NO)**

**7.10 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia ha comunque avuto o avrebbe avuto bisogno del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio per andare a fare esami clinici, visite di controllo, riabilitazione, ecc.?**

SI.....1 ☐  
NO.....2 ☐ **→ dom. 7.13**

**(se SI)**

**7.11 Può dirci chi è la persona della famiglia che ha o ha avuto bisogno del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio?**

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

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

**7.12 Come mai la persona non si è avvalsa del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio fornito da ASL, associazioni di volontariato, oppure grazie ad aiuti di tipo buoni taxi, ecc.?**

Il Servizio nella zona non è disponibile/  
non siamo a conoscenza dell'esistenza  
del servizio .....1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe .....2 ☐

Il servizio non è fornito con la frequenza  
di cui abbiamo bisogno.....3 ☐

Abbiamo parenti/amici che ci  
aiutano.....4 ☐

Siamo riusciti a far fronte ai problemi senza  
aiuto di persone esterne alla  
famiglia.....5 ☐

Abbiamo fatto ricorso a personale a  
pagamento.....6 ☐

Il servizio è troppo caro .....7 ☐

Altro motivo *(specificare)*.....8 ☐

.....  
.....

**7.13 Dal modello giallo SILC/08/REG risulta che ci siano in famiglia individui minori di 15 anni, cioè nati dopo il 31 dicembre 1992?**

SI .....1 ☐ **→ sezione 8**

NO..... 2 ☐ **→ domanda 8.3**

## Sezione 8

### REDDITI DEI MINORI DI 15 ANNI PRESENTI IN FAMIGLIA

*(per le famiglie con minori di 15 anni, cioè individui nati dopo il 31 dicembre 1992)*

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

8.1 Nel 2007 qualcuno dei minori di 15 anni disponeva di un proprio reddito?

SI .....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 8.3

*(se SI)*

8.2 Nel 2007 quale è stato il reddito NETTO complessivamente percepito da tutti i membri con età inferiore a 15 anni?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

#### PER L'INTERVISTATORE

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

Minuti:

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



**(da compilare immediatamente dopo il completamento dell'intervista familiare)**

- [illegible]

## **INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO**

### **AI SENSI DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

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 (contenente l'insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) per il triennio 2007- 2009 (codice IST 01395).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca. I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale e comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. Tali dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali si riferiscono.

L'obbligo di fornire i dati e le notizie richiesti con il modello di rilevazione è sancito dall'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322 e successive modifiche ed integrazioni e dal D.P.R. 17 settembre 2007. Le sanzioni amministrative in caso di violazione di tale obbligo saranno applicate ai sensi degli artt. 7 e 11 del decreto legislativo n.322/1989 e dell'art. 44 del decreto-legge n. 248/2007, convertito con modificazioni dalla legge n. 31/2008. Come previsto dalla normativa vigente, tuttavia, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni dei quesiti riguardanti dati personali di natura sensibile (presenti nella sezione “Condizioni di salute” del questionario individuale).

La sua partecipazione è fondamentale per la buona riuscita dell'indagine. La invitiamo, quindi, a collaborare con noi insieme alle altre 32.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la sua e ad accogliere l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ad i suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d. lgs. n. 196/2003).

Titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istat via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento per l'Istat è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere il nominativo degli altri responsabili e per l'esercizio dei diritti degli interessati di cui all'art. 7 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 SUL SEGRETO STATISTICO E SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica”, art. 6-*bis* comma 1 (presupposti del trattamento), comma 2 (trattamento dei dati sensibili), comma 4 (comunicazione dei dati personali a soggetti del Sistema statistico nazionale), commi 5, 6 e 7 (conservazione dei dati), comma 8 (esercizio dei diritti dell'interessato); art. 7 (obbligo di fornire i dati statistici); art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica); art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico); art. 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta); art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 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 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 maggio 2007 – “Approvazione del Programma statistico nazionale 2007 – 2009” (Supplemento ordinario n. 166 alla Gazzetta ufficiale del 24 luglio 2007 - serie generale – n. 170);
- Decreto del Presidente della Repubblica 17 settembre 2007 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2007-2009, che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 14 novembre 2007 – serie generale – n. 265);
- Decreto-legge 31 dicembre 2007 n. 248, convertito con modificazioni dalla legge 28 febbraio 2008 n. 31 “Proroga di termini previsti da disposizioni urgenti in materia finanziaria” – art 44 comma 1 (obbligo di fornire dati per le rilevazioni statistiche);
- Regolamento (CE) 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).

# Indagine sulle condizioni di vita Anno 2008

## A CURA DEL RILEVATORE

*(per le persone nate entro il 31-12-1992)*

**CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA** (Box 1 del Mod. SILC/RIL)

--

**COMUNE IN CUI 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** - *Persona incapace di rispondere (malattia,  
incapacità, ecc.) e intervista indiretta impossibile.....21* ☐

- *Rifiuto a collaborare.....23* ☐

**Persona non contattata**

- *Persona non presente al momento dell'intervista  
e intervista indiretta impossibile.....31* ☐

- *Altri motivi.....32* ☐

3	<b>Numero d'ordine del componente</b> <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: 2008

## 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 elementare .....1 ☐

Scuola media inferiore .....2 ☐

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-laurea .....7 ☐

Dottorato di ricerca .....8 ☐

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

- Nessun titolo, non sa leggere né scrivere .....1 ☐
- Nessun titolo, sa leggere e scrivere..... 2 ☐
- Licenza elementare .....3 ☐
- Licenza di scuola media inferiore .....4 ☐
- 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-laurea .....9 ☐
- Dottorato di ricerca .....10 ☐

**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 bene .....1 ☐
- Bene .....2 ☐
- Né bene né male.....3 ☐
- Male .....4 ☐
- Molto male .....5 ☐
- 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 o Rifiuta di rispondere)

**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 resolvesse 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 resolvesse 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.

SI.....1 ☐ → **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 ( <i>l'ex ufficio di collocamento</i> ) per cercare lavoro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
B Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
C Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
D Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
G Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
H Ha chiesto a parenti, amici, conoscenti.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
L Ha cercato lavoro su Internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
M Ha avuto contatti con un'agenzia privata di collocamento o un'agenzia interinale.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
N Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
O Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
P Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

4.8 Sarebbe disponibile a lavorare entro 2 settimane?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

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

→ **sezione 7**

(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 professionale .....06 ☐

È in pensione da lavoro..... 07 ☐

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

→ **sez. 7**

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 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 persone .....2 ☐

Da 16 a 19 persone .....3 ☐

Da 20 a 49 persone .....4 ☐

Da 50 persone e più .....5 ☐

Non so, ma fino a 10 persone .....6 ☐

Non so, ma più di 10 persone .....7 ☐

**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 ☐ → dom. 5.12

- lavoratore in proprio.....6 ☐

- 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 ☐ → sezione 8

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

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

Altri motivi (specificare) .....7 ☐

**(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.

		LORDA al al mese
Euro	□□.□□□□ / 00	

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

		NETTA al al mese
Euro	□□.□□□□ / 00	

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 occasionale .....6 ☐

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 persone .....2 ☐

Da 16 a 19 persone .....3 ☐

Da 20 a 49 persone .....4 ☐

Da 50 persone e più .....5 ☐

Non ricordo, ma fino a 10 persone .....6 ☐

Non ricordo, ma più di 10 persone .....7 ☐

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 ☐

- lavoratore in proprio.....6 ☐

→ dom. 7.7

- 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 occasionale .....6 ☐
- 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?**

*(se inferiore ad un anno scrivere 1; se "non so"  
scrivere 99)*

Numero di anni che ha lavorato:

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

*(se inferiore ad un anno scrivere 1; se "non so"  
scrivere 99)*

Numero di anni di contributi versati:

## Sezione 9

### CONDIZIONE NELLA PROFESSIONE

(per tutti)

9.1 Qual è stata la Sua condizione professionale in ciascun mese da gennaio a dicembre 2007?  
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 CONDIZIO- NE
2007	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 MODALITA'; 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 lavoro .....05 ☐

In cerca del primo lavoro .....06 ☐

Casalinga.....07 ☐

Studente .....08 ☐

Ritirato dal lavoro .....09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

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

In altra condizione.....12 ☐

9.3 Da gennaio 2008 ad oggi, ha cambiato condizione professionale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → 'Prospetto sui redditi del 2007'

(se SI)

9.4 Da gennaio 2008 ad oggi, quale è stata la Sua condizione professionale immediatamente precedente a quella attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITA'; 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 lavoro .....05 ☐

In cerca del primo lavoro ....06 ☐

Casalinga.....07 ☐

Studente .....08 ☐

Ritirato dal lavoro .....09 ☐

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 2007’**

**TENERLO APERTO DURANTE L’INTERVISTA**

## PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2007

(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><b>1. Nel 2007, Lei ha percepito redditi da LAVORO DIPENDENTE?</b>  <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"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 2</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Sez. 10</b>
<p><b>2. Nel 2007, Lei ha percepito redditi da LAVORO AUTONOMO?</b>  <b>Consideri anche redditi da diritti d'autore. Escluda i redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)</b>  <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"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 3</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Sez. 11</b>
<p><b>3. Nel 2007, Lei ha percepito redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)?</b>  <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"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 4</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Sez. 12</b>
<p><b>4. Nel 2007, Lei ha percepito delle PENSIONI di qualsiasi tipo?</b>  <b>Consideri anche le pensioni di INVALIDITÀ, le indennità e gli assegni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO, gli assegni di accompagnamento.</b>  <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"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 5</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Sez. 13</b>
<p><b>5. Alle domande 1, 2, 3 e 4 contenute in questo prospetto ha risposto:</b></p> <p><b>TUTTI NO:</b> nel 2007 non ho avuto NESSUNO dei redditi precedenti.....1 <input type="checkbox"/> ➡ <b>andare a sezione 14</b> ➡</p> <p><b>ALMENO UN SI:</b> nel 2007 ho avuto almeno uno dei redditi precedenti..... 2 <input type="checkbox"/> ➡ <b>compilare le sezioni corrispondenti ai 'SI' barrati da domanda 1 a domanda 4 e la sezione 14</b></p>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Sez. 14</b>

TENERE APERTO QUESTO RISVOLTO DURANTE L'INTERVISTA!!



## Sezione 10

### REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI NEL 2007

10.1 Per quanti mesi del 2007, Lei ha percepito redditi da lavoro dipendente?

Numero di mesi:

10.2 Nel 2007, nei periodi senza tredicesima o arretrati, qual è stata la Sua retribuzione mensile NETTA? Se consulta una busta paga del 2007, potrà rispondere più facilmente.

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

10.3 Nel 2007, 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, etc. ....	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 2007?

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

(per tutti)

10.6 Nel 2007, 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 2007 per queste mensilità aggiuntive ?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutti)

10.8 Nel 2007, 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 2007 per questi compensi aggiuntivi?

Euro	.   / 00	NEL 2007
------	----------	-------------

(per tutti)

10.11 Nel 2007, 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 2007, 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 2007, Lei ha ricevuto gli assegni per il nucleo familiare?

Numero di mesi:    

10.13 Quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari nel 2007? Se consulta una busta paga del 2007, potrà rispondere più facilmente.

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

(per tutti)

10.14 Nel 2007, 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 2007, Lei ha avuto giorni di malattia retribuita? Se SI, quanti giorni nel 2007?  
(comprese le giornate per inabilità temporanea da infortunio o malattia professionale)

SI.....1 ☐ → Numero di giorni:    

NO.....2 ☐

10.17 Nel 2007, Lei è stato assente dal lavoro, conservando però la retribuzione, per maternità (astensione obbligatoria)? Se SI, quanti giorni nel 2007?

SI.....1 ☐ → Numero di giorni:    

NO.....2 ☐

10.18 Nel 2007, 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 2007?

SI .....1 ☐ → Numero di giorni:    

NO.....2 ☐

10.19 Nel 2007, 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 2007?

SI, per la cura di  
figli malati .....1 ☐ → N.ro di giorni:    

SI, per la cura di  
figli disabili.....2 ☐ → N.ro di giorni:    

NO.....3 ☐

(per tutti)

10.20 Nel 2007, il Suo datore di lavoro Le ha fornito un alloggio gratuito oppure a prezzo inferiore a quello di mercato?

(solo le abitazioni che il lavoratore utilizza come residenza principale per sè e la sua famiglia)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

(per tutti)

10.21 Nel 2007, il Suo datore di lavoro ha pagato (o rimborsato) delle spese per le bollette della Sua abitazione privata (luce, gas, telefono fisso, etc.)?

(considerare solo le spese per l'abitazione di residenza principale)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.23

(se SI)

10.22 Quanto ha pagato o ha ricevuto, approssimativamente, per queste spese nell'intero 2007?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	----------

Non so .....9 ☐

(per tutti)

10.23 Nel 2007, il Suo datore di lavoro Le ha fornito regolarmente dei buoni-pasto oppure un servizio di mensa aziendale gratuito?

(una sola risposta)

SI, buoni-pasto.....1 ☐

SI, mensa aziendale gratuita.....2 ☐ } → dom. 10.26

NO.....3 ☐

(per chi ha ricevuto buoni-pasto)

10.24 Nel 2007, quanti buoni-pasto ha ricevuto di solito nei mesi di lavoro normale?

Numero di buoni-pasto (al mese):

10.25 Nel 2007, in un mese normale, qual è stato il valore di un singolo buono-pasto?

(indicare l'intero importo, compreso di cifre decimali)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------	---

(per tutti)

10.26 Nel 2007, il Suo datore di lavoro Le ha fornito un'auto, un furgone o un altro veicolo a motore anche per il Suo uso personale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.28

(se SI)

10.27 Può dirmi di che mezzo si tratta e per quanti mesi lo ha usato nel 2007 per le sue necessità personali?

Marca:

Modello:

Anno di immatricolazione:

Mesi di utilizzo nel 2007:

(per tutti)

10.28 Nel 2007, il Suo datore di lavoro ha fornito gratuitamente o le ha rimborsato le spese per i seguenti beni e servizi?

(non considerare i beni e servizi utilizzati esclusivamente come strumenti di lavoro)

	SI	NO
Spese sanitarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Asili nido/ Scuole materne / Centri estivi .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Libri scolastici o extra-scolastici.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Circoli sportivi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cellulari.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vacanze.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Prodotti dell'azienda.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altro (specificare).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
.....		
.....		



(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 2007?

Euro	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> / 00	NEL 2007
------	--	----------

Non so .....9 ☐

**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 2007**

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

11.1 Nel 2007, 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 ☐ 2 ☐

Risparmiare, cioè mettere dei soldi da parte (in banca, acquistando titoli, investendo in borsa ecc.)..... 3 ☐ 4 ☐

Comprare o ristrutturare case, fabbricati o terreni per sé o per la famiglia..... 5 ☐ 6 ☐

Rimborsare, in tutto o in parte, dei debiti personali o familiari..... 1 ☐ 2 ☐

Pagare gli assegni per un coniuge separato o per i figli..... 3 ☐ 4 ☐

Fare regali o prestiti a parenti, amici, altre persone..... 5 ☐ 6 ☐

Altri possibili usi del denaro (specificare).. 1 ☐ 2 ☐

11.2 Nell'intero anno 2007, quale è stato il Suo reddito come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?

Euro	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> / 00	NEL 2007 → <b>dom. 11.6</b>
------	--	--

Non so .....9 ☐

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

(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

**11.4 Nell'intero anno 2007, quanto ha perso Lei in totale? Tenga conto solo della Sua quota personale.**

Euro		NEL 2007 → dom. 11.6
------	--	----------------------------

Non so .....9 ☐

*(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 Come era organizzata la sua attività principale di lavoro autonomo, nel 2007?

(una sola risposta)

Società semplice o di fatto.....1 ☐

Società in nome collettivo (s.n.c.).....2 ☐

Società in accomandita semplice (s.a.s.).....3 ☐

Società a responsabilità limitata (s.r.l.).....4 ☐

Società in accomandita per azioni.....5 ☐

Società per azioni (s.p.a.).....6 ☐

Società cooperativa.....7 ☐

Impresa familiare  
o coniugale.....8 ☐

Impresa individuale  
(libero professionista).....9 ☐

In forma non organizzata  
(consulente, prestatore d'opera  
occasionale).....10 ☐

Altro (specificare).....11 ☐

→ dom.

11.8

(se organizzata in forma societaria)

11.7 Nel 2007, Lei è in grado di indicare quale era la sua quota di proprietà?

SI.....1 ☐ → Quota:  /  %

NO.....2 ☐

(per tutti)

11.8 Nel 2007, 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 2007, quanto ha avuto per i diritti d'autore, dopo aver pagato le tasse ed altri contributi obbligatori?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutti)

11.10 Nel 2007, 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 2007, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?

Numero di mesi:  /

11.12 Nel 2007, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

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

(per tutti)

11.13 Nel 2007, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) erogata dall'INPS o da Cassa professionale? Se SI, quanti giorni nel 2007?

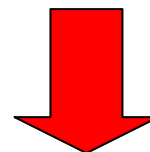
SI.....1 ☐ → Numero di giorni:  /

NO.....2 ☐

11.14 Nel 2007, Lei ha ricevuto dall'INPS l'indennità per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Se SI, quanti giorni nel 2007?

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 2007

12.1 Nell'intero anno 2007, qual è stato il Suo reddito da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?

Euro	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> / 00	NEL 2007 → dom. 12.3
------	---	-------------------------------

Non so .....9 ☐ → domanda 12.2

(se NON SO)

12.2 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2007 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 2007, Lei ha ricevuto gli assegni familiari pagati dall'INPS che spettano ai collaboratori coordinati e continuativi o a progetto, con familiari a carico?

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 12.6

(se SI)

12.4 Per quanti mesi del 2007, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?

Numero di mesi:

12.5 Nel 2007, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> / 00	AL MESE
------	---	------------

(per tutti)

12.6 Nel 2007, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) erogata dall'INPS? Se SI, quanti giorni nel 2007?

SI.....1 ☐ → 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 2007

#### 13.1 Nel 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto questa pensione o assegno sociale?

Numero di mesi:

#### 13.3 Nel 2007, 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"/> / 00	AL MESE
------	--	---------

*(per tutti)*

#### 13.4 Nel 2007, 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 ☐ 2 ☐

Rendita per infortunio sul lavoro e per malattie professionali (INAIL, IPSEMA).... 3 ☐ 4 ☐

Pensione agli invalidi civili, ai non vedenti civili, ai non udenti civili..... 5 ☐ 6 ☐

Pensioni di guerra (escluse quelle pagate a orfani e vedove)..... 7 ☐ 8 ☐

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

#### 13.5 Per quanti mesi del 2007 Lei ha ricevuto queste pensioni o indennità?

Numero di mesi:

#### 13.6 Nel 2007, 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"/> / 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 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto questi assegni o sussidi?

Numero di mesi:

#### 13.10 Nel 2007, 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"/> / 00	AL MESE
------	--	---------

*(per tutti)*

13.11 Nel 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

13.13 Nel 2007, 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

*(per tutti)*

13.14 Nel 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

13.16 Nel 2007, 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

*(per tutti)*

13.17 Nel 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto questi assegni familiari?

Numero di mesi:

13.19 Nel 2007, 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

*(per tutti)*

13.20 Nel 2007, 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 2007, 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 2007 ha ricevuto questa pensione integrativa?

Numero di mesi:

13.23 Nel 2007, 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	---	------------

- 13.24 Nel 2007, 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 2007, 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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

*(per tutti)*

- 13.26 Nel 2007, 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 2007**

*(per tutti)*

- 14.1 Nel 2007, 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 2007?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

*(per tutti)*

- 14.3 Nel 2007, 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 2007 per queste liquidazioni?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

- 14.5 Nel 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi:

14.7 Nel 2007, quanto ha ricevuto al mese per queste indennità, al netto?

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

14.8 Nel 2007, 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 2007, 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)*

14.10 Nel 2007, 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 2007 Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI?

Numero di mesi:

14.12 Nel 2007, quanto ha ricevuto al mese di Cassa Integrazione, al netto?

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

14.13 Nel 2007, 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 2007, 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 le persone da 15 a 64 anni, gli altri vanno a domanda 14.18)*

14.15 Nel 2007, 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 2007 Lei ha ricevuto questa borsa lavoro o assegno per la formazione o l'inserimento professionale?

Numero di mesi:

14.17 Nel 2007, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa lavoro o assegno, al netto?

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

*(per tutti)*

14.18 Nel 2007, Lei ha ricevuto una BORSA DI STUDIO?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.21

*(se SI)*

14.19 Per quanti mesi del 2007 Lei ha ricevuto questa borsa di studio?

Numero di mesi:

14.20 Nel 2007, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa di studio, al netto?

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



(per tutti)

- 14.21 Nel 2007, 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 2007 per questi trasferimenti a persone che non vivono in casa?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutti)

- 14.23 Nel 2007, 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 2007, al netto, per questi trasferimenti da persone che non vivono in casa?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutti)

- 14.25 Nel 2007, 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 2007 Lei ha pagato questi contributi?

Numero di mesi:

- 14.27 Quanto ha pagato al mese?

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

(per tutti)

- 14.28 Nel 2007, Lei aveva dei risparmi da parte, anche insieme ad altre persone?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.34

(se SI)

- 14.29 Nel 2007, 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"/>

<b>Euro</b>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → <b>dom.</b> <b>14.32</b>
-------------	--	---

**(se NON SO)**

*(una sola risposta)*

- (per chi aveva risparmi)**

<b>Euro</b>	<div style="text-align: right;">             ____ . ____ / 00           </div>	<b>NEL 2007 → dom. 14.34</b>
-------------	--	--

**(se NON SO)**

*(una sola risposta)*

- (per tutti)**

NO.....2 ☐ → domanda 14.40

**(se SI)**

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	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → dom. 14.38
------	--	-----------------------------

Non so .....9 ☐

(se NON SO)

- 14.37 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinano di più gli affitti ricevuti nel 2007?

(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 2007, 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 2007 se avesse affittato questi terreni e fabbricati sfitti?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

Non so .....9 ☐

(per tutti)

- 14.40 Nel 2007, 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 2007, 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	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutti)

- 14.42 Lei o il Suo commercialista (o il CAF) ha fatto la dichiarazione dei redditi nell'anno 2008 (relativa ai redditi del 2007)?

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	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → sezione 15
------	--	-----------------------------

*(se ha dovuto pagare in più)*

14.45 Quanto ha pagato in più?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → sezione 15
------	--	-----------------------------

## Sezione 15

### CONDIZIONI DI VITA DEGLI ANZIANI:

#### Partecipazione Sociale

*(per le persone con 65 anni e più)*

15.1 Di solito con che frequenza vede amici nel tempo libero?

*(una sola risposta; leggere tutte le risposte)*

Tutti i giorni .....1 ☐

Qualche volta a settimana .....2 ☐

Una volta a settimana .....3 ☐

Qualche volta al mese (meno di 4)...4 ☐

Qualche volta l'anno.....5 ☐

Mai .....6 ☐

Non ho amici.....7 ☐ → dom.15.4

15.2 Lei ha amici su cui sente di poter contare in caso di piccole necessità come, ad esempio, prendere delle medicine in farmacia, avere un oggetto in prestito, fare un pagamento alla posta ?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

15.3 Lei ha amici su cui sente di poter contare per necessità più importanti come, ad esempio, essere accompagnato dal medico, essere aiutato per il disbrigo di pratiche burocratiche o, più in generale, ricevere supporto morale e/o materiale quando ha qualche problema?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

*(per tutti)*

15.4 Di solito con che frequenza vede parenti che non vivono con lei?

*(una sola risposta; leggere tutte le risposte)*

Tutti i giorni .....1 ☐

Qualche volta a settimana.....2 ☐

Una volta a settimana .....3 ☐

Qualche volta al mese (meno di 4)...4 ☐

Qualche volta l'anno.....5 ☐

Mai .....6 ☐

Non ho parenti.....7 ☐ → dom.15.8

15.5 Di solito con che frequenza sente al telefono i parenti che non vivono con lei?

*(una sola risposta; leggere tutte le risposte)*

Tutti i giorni.....1 ☐

Qualche volta a settimana .....2 ☐

Una volta a settimana .....3 ☐

Qualche volta al mese (meno di 4)...4 ☐

Qualche volta l'anno.....5 ☐

Mai.....6 ☐

15.6 Lei ha parenti che non vivono con lei su cui sente di poter contare in caso di piccole necessità come, ad esempio, prendere delle medicine in farmacia, avere un oggetto in prestito, fare un pagamento alla posta?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

15.7 Lei ha parenti che non vivono con lei su cui sente di poter contare per necessità più importanti come, ad esempio, essere accompagnato dal medico, essere aiutato per il disbrigo di pratiche burocratiche o, più in generale, ricevere supporto morale e/o materiale quando ha qualche problema?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

*(per tutti)*

15.8 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di frequentare sale da ballo, circoli o associazioni ricreative, culturali, ecc. (ad esempio: circoli per anziani, bocciofila locale, ecc.)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → dom. 15.10

*(se SI)*

15.9 Negli ultimi 12 mesi, con quale frequenza Le è capitato di frequentare questi luoghi?

Tutti i giorni .....1 ☐

Qualche volta a settimana .....2 ☐

Una volta a settimana .....3 ☐

Qualche volta al mese (meno di 4)....4 ☐

Qualche volta l'anno.....5 ☐

→ dom.  
15.11

*(se NO)*

15.10 Come mai non le è capitato?

*(possibili più risposte)*

Per motivi di salute.....1 ☐

Per problemi economici .....2 ☐

Perché in zona non ce ne sono/non ne conosco. ....3 ☐

Non ho nessuno con cui andare.....4 ☐

Queste attività non mi interessano.....5 ☐

Altro motivo *(specificare)*.....6 ☐

.....

*(per tutti)*

15.11 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di andare al cinema, a teatro o ad altri tipi di spettacolo (opera, balletto, concerto)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → dom. 15.13

*(se SI)*

15.12 Negli ultimi 12 mesi, quante volte, all'incirca, Le è capitato di assistere a questo tipo di spettacoli?

Da 1 a 3 volte.....1 ☐

Da 4 a 6 volte.....2 ☐

Da 7 a 12 volte.....3 ☐

Più di 12 volte.....4 ☐

→ dom. 15.14

*(se NO)*

15.13 Come mai non Le è capitato?

*(possibili più risposte)*

Per motivi di salute.....1 ☐

Per problemi economici.....2 ☐

Perché in zona non ci sono cinema, teatri, ecc.....3 ☐

Non ho nessuno con cui andare.....4 ☐

Queste attività non mi interessano.....5 ☐

Altro motivo *(specificare)*.....6 ☐

.....

*(per tutti)*

15.14 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di andare a pranzo o a cena in un ristorante, trattoria, pizzeria (consideri anche osterie, pub, enoteche, snack-bar, ecc. )?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → dom. 15.16

*(se SI)*

15.15 Negli ultimi 12 mesi, quante volte, all'incirca, Le è capitato di andare a pranzo o a cena in un ristorante, trattoria, pizzeria?

Da 1 a 3 volte.....1 ☐

Da 4 a 6 volte.....2 ☐

Da 7 a 12 volte.....3 ☐

Più di 12 volte.....4 ☐

→ dom. 15.17

(se NO)

**15.16 Come mai non Le è capitato?**

Per motivi di salute.....1 ☐

Per problemi economici .....2 ☐

Non ho nessuno con cui andare .....3 ☐

Perché non c'è stata l'occasione.....4 ☐

Non mi piace andare a mangiare fuori....5 ☐

Altro motivo (specificare).....6 ☐

.....

.....

(per tutti)

**15.17 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di effettuare spostamenti, pernottando fuori dal comune dove vive almeno per una notte, per motivi di svago, vacanza, relax, visite a parenti e amici, cure termali e motivi religiosi (escluda i viaggi di lavoro)?**

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → dom. 15.19

(se SI)

**15.18 Negli ultimi 12 mesi, quante volte all'incirca, Le è capitato di effettuare questo tipo di spostamenti?**

Numero di volte:   → dom. 15.20

(se NO)

**15.19 Come mai non Le è capitato?**

Per motivi di salute.....1 ☐

Per problemi economici .....2 ☐

Non ho nessuno con cui andare .....3 ☐

Perché non c'è stata l'occasione.....4 ☐

Non mi piace spostarmi da casa.....5 ☐

Altro motivo (specificare).....6 ☐

.....

.....

(per tutti)

**15.20 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di fare gite/escursioni fuori dal comune dove vive senza pernottare fuori casa?**

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → dom. 15.22

(se SI)

**15.21 Negli ultimi 12 mesi, quante volte, all'incirca, Le è capitato di fare gite/escursioni fuori dal comune dove vive senza pernottare fuori casa?**

Numero di volte:   → dom. 15.23

(se NO)

**15.22 Come mai non Le è capitato?**

Per motivi di salute.....1 ☐

Per problemi economici.....2 ☐

Non ho nessuno con cui andare.....3 ☐

Perché non c'è stata l'occasione.....4 ☐

Non mi piace fare gite/escursioni.....5 ☐

Altro motivo (specificare).....6 ☐

.....

.....

(per tutti)

**15.23 Negli ultimi 12 mesi, Le è mai capitato di aver dovuto rinunciare a fare un regalo a qualche familiare o amico per problemi economici (pensi ad es. a compleanni, feste religiose, matrimoni, battesimi, lauree, ecc.)?**

SI, è successo almeno una volta .....1 ☐

NO, ho potuto fare regali senza difficoltà...2 ☐

Non c'è stata l'occasione.....3 ☐

**15.24 Se dovesse capitare la necessità, potrebbe permettersi di acquistare un abito nuovo per una cerimonia (matrimoni, battesimi lauree, ecc.) o per altre situazioni/eventi che richiedono un abbigliamento appropriato?**

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

15.25 Lei riesce a disporre, con una certa regolarità, di una piccola somma di denaro che può spendere liberamente per le sue esigenze personali settimanali/mensili, ad esempio, per prendere qualche consumazione al bar, comprare libri o riviste, andare al cinema, ecc.?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

15.26 Negli ultimi 12 mesi ha svolto attività gratuita per associazioni o gruppi di volontariato?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **sezione 16**

**(se SI)**

15.27 Può indicare quali sono i settori di attività dell'associazione o gruppo presso cui svolge attività di volontariato?

*(possibili più risposte)*

Assistenza sociale.....1 ☐

Sanità.....2 ☐

Istruzione.....3 ☐

Attività ricreative e culturali.....4 ☐

Attività sportive .....5 ☐

Tutela e protezione dei diritti.....6 ☐

Beni culturali.....7 ☐

Protezione civile .....8 ☐

Protezione dell'ambiente.....9 ☐

Altro settore *(specificare)*.....10 ☐

.....

.....

## Sezione 16

### INFORMAZIONI SU EVENTUALI TRASFERIMENTI

**(per tutti)**

16.1 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 16.3)**

**(se SI)**

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

**Nuovo indirizzo**

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

**Nuovo numero di telefono**

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

#### PER L'INTERVISTATORE

16.3 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; se persona non convivente in famiglia scrivere codice 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 - Ritene 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 ☐
  - Poco.....3 ☐
  - Per niente.....4 ☐

} → **domanda 9**

- **9 - Indichi, per ogni sezione, i motivi delle difficoltà incontrate:**

SEZIONE	MOTIVI			
	L'intervistato non capiva le domande	L'intervistato non sapeva o non ricordava le risposte	L'intervistato non voleva rispondere	Altri motivi
1 – Dati anagrafici.....1 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2 – Istruzione.....2 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3 – Condizioni di salute.....3 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4 – Lavoro e non lavoro.....4 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 – Attività lavorativa principale .....5 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6 – Redditi correnti da lavoro.....6 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
7 – Attività lavorativa svolta in passato..... 7 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
8 – Informazioni sul lavoro svolto..... 8 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
9 – Condizione nella professione..... .9 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
10 – Reddito da lavoro dipendente nel 2007.....10 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
11 – Reddito da lavoro autonomo nel 2007.....11 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
12 – Reddito da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto nel 2007.....12 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
13 – Pensioni, Invalidità e infortuni sul lavoro.....13 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
14 – Altre informazioni relative al 2007.....14 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
15 – Condizioni di vita degli anziani.....15 <input type="checkbox"/> ➔	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

[illegible]



## **INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO AI SENSI DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

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 (contenente l'insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) per il triennio 2007- 2009 (codice IST 01395).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca. I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale e comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. Tali dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali si riferiscono.

L'obbligo di fornire i dati e le notizie richiesti con il modello di rilevazione è sancito dall'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322 e successive modifiche ed integrazioni e dal D.P.R. 17 settembre 2007. Le sanzioni amministrative in caso di violazione di tale obbligo saranno applicate ai sensi degli artt. 7 e 11 del decreto legislativo n.322/1989 e dell'art. 44 del decreto-legge n. 248/2007, convertito con modificazioni dalla legge n. 31/2008. Come previsto dalla normativa vigente, tuttavia, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni dei quesiti riguardanti dati personali di natura sensibile (presenti nella sezione “Condizioni di salute” del questionario individuale).

La sua partecipazione è fondamentale per la buona riuscita dell'indagine. La invitiamo, quindi, a collaborare con noi insieme alle altre 32.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la sua e ad accogliere l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ad i suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d. lgs. n. 196/2003).

Titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istat via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento per l'Istat è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere il nominativo degli altri responsabili e per l'esercizio dei diritti degli interessati di cui all'art. 7 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 SUL SEGRETO STATISTICO E SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica”, art. 6-*bis* comma 1 (presupposti del trattamento), comma 2 (trattamento dei dati sensibili), comma 4 (comunicazione dei dati personali a soggetti del Sistema statistico nazionale), commi 5, 6 e 7 (conservazione dei dati), comma 8 (esercizio dei diritti dell'interessato); art. 7 (obbligo di fornire i dati statistici); art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica); art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico); art. 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta); art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 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 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 maggio 2007 – “Approvazione del Programma statistico nazionale 2007 – 2009” (Supplemento ordinario n. 166 alla Gazzetta ufficiale del 24 luglio 2007 - serie generale – n. 170);
- Decreto del Presidente della Repubblica 17 settembre 2007 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2007-2009, che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 14 novembre 2007 – serie generale – n. 265);
- Decreto-legge 31 dicembre 2007 n. 248, convertito con modificazioni dalla legge 28 febbraio 2008 n. 31 “Proroga di termini previsti da disposizioni urgenti in materia finanziaria” – art 44 comma 1 (obbligo di fornire dati per le rilevazioni statistiche);
- Regolamento (CE) 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).