



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2010

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

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

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

MOD. SILC/RIL

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

Box 2 Comune che effettua l'intervista

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

Col. 4 Codice Istat del Componente

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

Col. 6 Cognome e nome

Da compilare solo per i componenti le cui informazioni non sono prestampate, includendo anche coloro che non sono presenti al momento dell'intervista ma hanno trascorso in famiglia almeno 3 mesi nel 2009.

ATTENZIONE! Non depennare eventuali componenti non presenti in famiglia.



ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2010

DA COMPILARE PER PRIMO

A CURA DEL RILEVATORE

Registro Familiare

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

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

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

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

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

ATTENZIONE!!!!

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

Numero d'ordine del componente	Sesso	Giorno di nascita	Mese di nascita	Anno di nascita	Relazione di parentela o di convivenza con la Persona di Riferimento (PR)		Presenza nella famiglia attuale (2010)	Numero di mesi trascorsi in famiglia nel 2009	SOLO PER LE FAMIGLIE GIÀ INTERVISTATE		
									Appartenenza alla famiglia al momento dell'intervista precedente	SOLO PER LE PERSONE CHE NON APPARTENEVANO ALLA FAMIGLIA ALL'INTERVISTA PRECEDENTE (COLONNA 10=2)	
										Data di ENTRATA nella famiglia per trasferimento o nascita	
										MESE	ANNO
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).

(per esteso)

Col. 6 Relazione di parentela o di convivenza con PR

Col. 7 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 convivenza06
Figlio di 01 o del coniuge o convivente di 01 nato da precedente matrimonio o convivenza07
Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)08
Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)09
Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01).....10
Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01).....11
Fratello/sorella di 01.....12
Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01.....13
Coniuge del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) ...14
Convivente del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01)15
Altro parente di 01(o del coniuge o convivente di 01)16
Persona legata da amicizia17
Personale di servizio, persona alla pari.....18

[illegible]**Col. 8 Presenza nella famiglia attuale (2010)**

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. 9 Numero di mesi trascorsi presso questa famiglia durante l'anno 2009

Indicare il numero di mesi con 2 cifre da 00 a 12 mesi. Se la famiglia si è formata successivamente al 2009, indicare 00.

(solo per le famiglie già intervistate)

Col. 10 Appartenenza alla famiglia al momento dell'intervista precedente

Faceva parte della famiglia al momento
dell'intervista precedente1

NON faceva parte della famiglia al momento
dell'intervista precedente2

(per le persone che non appartenevano alla famiglia al momento dell'intervista precedente, colonna 10=2)

Col. 11 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: 032009 per indicare marzo del 2009).

(per le persone che sono uscite dalla famiglia dopo l'intervista precedente, colonna 8=3.4.5.6)

Col. 12 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: 032009 per indicare marzo del 2009).

(per le persone nate entro il 31-12-1994)

Col. 13 Condizione lavorativa principale nel 2009

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

(per le persone nate entro il 31-12-1994)

Col. 14 Fonte principale di reddito nel 2009

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 convidenti</u>	8

(per le persone nate entro il 31-12-2003)

Col. 15 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]

(per tutte le persone coniugate, separate, divorziate o vedove,
colonna 15=2,3,4,5,6)

Col. 16 Data inizio dello stato civile attuale

Col. 16 Data inizio dello stato civile attuale
Indicare il mese e l'anno in cui la persona ha acquisito lo stato civile attuale (es. data del matrimonio o della separazione) con 6 cifre (es: 121952 per indicare dicembre del 1952).

(per tutte le persone coniugate, separate, divorziate o vedove, colonna 15=2.3.4.5.6. con riferimento all'ultimo matrimonio)

Coj. 17 Regime patrimoniale legale

Comunione dei beni.....	1
Separazione dei beni.....	2

(per le persone coniugate coabitanti con il coniuge, colonna 15=2)

Col. 18 Stato civile prima del matrimonio attuale

Celibe o nubile.....	1
Divorziato/a.....	5
Vedovo/a.....	6

Col. Da 19 a 22 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 chi ha la cittadinanza italiana)

Col. 23 **Acquisizione della cittadinanza italiana**

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

(per chi è nato all'estero)

Col. 24 e 25 Stato estero di nascita

Indicare lo stato estero di nascita per esteso e poi con il relativo codice. Per i codici consultare l'*Appendice F* della Guida per l'intervistatore.

(per chi è nato all'estero)

Col. 26 In che anno/mese è venuto a vivere in Italia per la prima volta.

Indicare il mese e l'anno in cui la persona è venuto a vivere in Italia per la prima volta con 6 cifre (es: 022005 per indicare febbraio del 2005).

Col. 27 Da quel momento ha sempre vissuto in Italia?

Non tenga conto di viaggi, vacanze fuori dall'Italia di durata inferiore ad un anno.

SI.....1

NO.....2

Col. 28 Da che anno/mese vive in Italia senza allontanarsi per un anno o più.

Indicare il mese e l'anno in cui la persona si è trasferito in Italia senza allontanarsi per un anno o più con 6 cifre (es: 022005 per indicare febbraio del 2005).

[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.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo "Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita".

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, compresa nel Programma statistico nazionale 2008-2010 e nell'Aggiornamento 2009-2010 dello stesso (codice IST 01395), sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 del d.lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003). I medesimi dati, pertanto, 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 (allegato A.3 del d.lgs. n. 196/2003) e dal regolamento europeo n. 831/2002. I dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali comunque si riferiscono.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. 15 novembre 2009. La normativa vigente, tuttavia, prevede la facoltà di rispondere o meno ad alcuni quesiti riguardanti dati sensibili che le verranno segnalati dall'intervistatore. Si tratta, in particolare, dei quesiti delle sezioni "Condizioni di salute dei minori di 15 anni" (Sez. 5), "Servizi privati alle famiglie" (Sez. 6) e "Accesso ai servizi alla persona" (Sez. 7) del Questionario familiare (MOD. SILC/10/FAM) e di quelli della sezione "Condizioni di salute" (Sez. 3) del Questionario individuale (MOD. SILC/10/IND). Le saremo comunque grati se, data l'importanza della ricerca, vorrà fornire anche queste informazioni.

Titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la 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 quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

Per ogni ulteriore informazione è possibile telefonare al numero verde (gratuito) 800.961985 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle 13.30.

RIFERIMENTI NORMATIVI

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);

Regolamento (CE) n. 831/2002 della Commissione, del 17 maggio 2002, recante attuazione del regolamento (CE) n. 322/97 del Consiglio relativo alle statistiche comunitarie, per quanto riguarda l'accesso ai dati riservati per fini scientifici;

Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed 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 dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 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 6 agosto 2008 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2008-2010" (Suppl. ord. n. 237 alla G.U. 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 agosto 2009 – "Approvazione del Programma statistico nazionale triennio 2008-2010. Aggiornamento 2009-2010" (Suppl. ord. n. 186 alla G.U. 13 ottobre 2009 - serie generale - n. 238);

Decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 2009 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010 – Aggiornamento 2009-2010, che comportano l'obbligo di risposta da parte dei soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (G.U. 14 dicembre 2009 - serie generale n. 290).

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2010

A CURA DEL RILEVATORE

(solo per le FAMIGLIE INTERVISTATE NEL 2009 – vedere modello SILC/RIL)

RISPETTO AL 2009, LA FAMIGLIA È STATA INTERVISTATA PRESSO:

2

- lo STESSO indirizzo.....1 ☐

- un indirizzo DIVERSO2 ☐

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: 2010

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)

Casa, casale, villa, villino:

- unifamiliare1 ☐

- plurifamiliare (divisa in più unità abitative ognuna con entrata dall'esterno indipendente).....2 ☐

Appartamento in edificio:

- con meno di 10 appartamenti.....3 ☐

- con 10 o più appartamenti.....4 ☐

Altro tipo di abitazione (specificare).....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, a disposizione della Sua famiglia?

(esclusi spazi condivisi con altre famiglie e 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, ad esclusivo uso della famiglia	SI, in comune con altre famiglie	NO
Cucina abitabile (separata dalle altre stanze).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Gabinetto interno all'abitazione.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Vasca da bagno o doccia.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Due o più bagni.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Cantina, solaio, soffitta.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Terrazza o balcone.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Giardino privato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Acqua calda.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Garage privato o posto auto coperto (di pertinenza dell'abitazione).....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <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 ☐ 2 ☐

Rumori dai vicini o rumori dall'esterno (traffico, attività industriali, commerciali e agricole)..... 3 ☐ 4 ☐

Criminalità, violenza o vandalismo..... 5 ☐ 6 ☐

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

SI1 ☐

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"/> <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, ho la caldaia autonoma, 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"/> <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?

SI1 ☐ → 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa...9 <input type="checkbox"/>		

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"/> <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"/> <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 ☐

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		ULTIMI 12 MESI → dom. 1.20
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 □		

(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? Consideri anche le spese per legna, carbone, kerosene e altri combustibili.

Euro		ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 □		

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

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

(per tutte le famiglie)

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

Euro	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> /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	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>.</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/ 00</div> </div>	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 (tassa per la rimozione dei rifiuti)?

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

(per tutte le famiglie)

1.24 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, ecc.)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.26

(se SI)

1.25 Negli ultimi 12 mesi, quante volte la Sua famiglia è stata in ritardo con il pagamento delle bollette (gas, luce, ecc.) per mancanza di soldi?

Una volta1 ☐

Due o più volte2 ☐

Mai.....3 ☐

1.26 L'abitazione dispone di telefono fisso?

SI 1 ☐

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

NO, altro motivo.....3 ☐

→ dom. 1.28

1.27 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il telefono fisso? (Incluse eventuali spese per internet).

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

(per tutte le famiglie)

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 1.30**

(se SI)

1.29 A quanto ammontavano tali spese?

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></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></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></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></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></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></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></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></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></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></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>	<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></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></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></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></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></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></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></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></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></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></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>	<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></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></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></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></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></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></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></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></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></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></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>	<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></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></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></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></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></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></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></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></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></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></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>	<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></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></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></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></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></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></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></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></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></div></div>
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

(per tutte le famiglie)

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

(una sola risposta)

Pesante..... 1 ☐

Sopportabile2 ☐Trascurabile.....3 ☐

1.31 Nel 2009, la Sua famiglia ha ricevuto dei contributi pubblici in denaro per coprire in tutto o in parte le spese per la casa diverse dall'affitto?

S|.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 1.33**

(se SI)

1.32 Quanto ha ricevuto nel 2009?
(NON considerare eventuali contributi per l'affitto)

Euro	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">/ 00</div> </div>	NEL 2009
------	---	-------------

(per tutte le famiglie)

1.33 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 (satellitare).....	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"/>

1.34 Nel 2009, 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 1.36

(se SI)

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

Euro	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> / 00											NEL 2009

Le famiglie proprietarie vanno a sezione 3.

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

Le famiglie in affitto o in subaffitto proseguono.

Sezione 2

AFFITTO E SUBAFFITTO

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

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

Euro	<div style="display: inline-block; width: 100px; text-align: center;">□ □ . □ □ □ / 00</div>	AL MESE
------	--	------------

2.2 Quali componenti della Sua famiglia 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 cittadino.....3 ☐

Altro (specificare).....4 ☐

.....

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

(una sola risposta)

Canone libero (4+4).....1 ☐

Concordato o convenzionale..... 2 ☐

Transitorio (durata massima 18 mesi).....3 ☐

Per studenti (durata massima 36 mesi).....4 ☐

Altro (equo canone, patti in deroga uso foresteria, ecc.) (specificare).....5 ☐

.....

.....

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

(una sola risposta)

Pesante..... 1 ☐

Sopportabile2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.8

(se SI)

2.7 Negli ultimi 12 mesi, quante volte la Sua famiglia è stata in ritardo con il pagamento dell'affitto dell'abitazione in cui vive per mancanza di soldi?

Una volta.....1 ☐

Due o più volte.....2 ☐

Mai.....3 ☐

(per tutte le famiglie in affitto/subaffitto)

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.10

(se SI)

2.9 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	<div style="display: inline-block; width: 100px; text-align: center;">□ □ . □ □ □ / 00</div>	AL MESE
------	--	------------

(per tutte le famiglie in affitto/subaffitto)

2.10 Nel 2009 la Sua famiglia ha ricevuto contributi pubblici in denaro 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)

2.11 Quanto ha ricevuto nel 2009 la Sua famiglia per questi contributi pubblici?

Euro	<div>□□□□□□□□□□</div> / 00	NEL 2009 → 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
----------------------------------	--	--------------------

<div>□□</div>	→	<div>□□□□</div> %
---------------	---	-------------------

<div>□□</div>	→	<div>□□□□</div> %
---------------	---	-------------------

<div>□□</div>	→	<div>□□□□</div> %
---------------	---	-------------------

<div>□□</div>	→	<div>□□□□</div> %
---------------	---	-------------------

<div>□□</div>	→	<div>□□□□</div> %
---------------	---	-------------------

<div>□□</div>	→	<div>□□□□</div> %
---------------	---	-------------------

3.2 Nel periodo che va dal 1 gennaio del 2009 ad oggi, Lei o qualcuno della Sua famiglia ha pagato le rate di un mutuo o di un altro tipo di prestito che avevate fatto 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 a quello con la rata più alta; 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/prestito spedito dalla banca (o società finanziaria)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

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

Anno:

□□□□

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

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

3.6 Qual è la durata totale del mutuo/prestito dal momento in cui lo ha iniziato fino a quando avrà finito di pagarlo?

Anni:

□□

3.7 Qual è il tasso di interesse sul mutuo/prestito? (se il tasso è variabile riferirsi al tasso pagato nell'ultimo anno)

Tasso:

□□□□

 %

3.8 Che tipo di tasso di interesse è?

Fisso1 ☐

Variabile/Misto.....2 ☐

3.9 Nel 2009 quanto ha pagato la Sua famiglia per il mutuo/prestito?

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

Euro	<div>□□□□□□□□□□</div> / 00	NEL 2009
------	----------------------------	-------------

Nessun importo perché la Sua famiglia ha avuto il prestito nel 2010.....9 ☐

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

3.10 Lei pensa che le spese per questo mutuo/prestito siano per la Sua famiglia un carico:

(una sola risposta)

Pesante.....1 ☐

Sopportabile2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.5

(se SI)

4.4 Negli ultimi 12 mesi, quante volte la Sua famiglia è stata in ritardo con il pagamento di debiti diversi dal mutuo per la casa (compresi gli acquisti a rate) per mancanza di soldi?

Una volta.....1 ☐

Due o più volte2 ☐

Mai.....3 ☐

(per tutte le famiglie)

4.5 La Sua famiglia, se volesse, potrebbe permettersi:

(una risposta per ogni riga)

SI NO

Una settimana di vacanza all'anno lontano da casa..... 1 ☐ 2 ☐

Di mangiare carne, pollo o pesce (o equivalente vegetariano) almeno una volta ogni due giorni..... 3 ☐ 4 ☐

Di riscaldare adeguatamente l'abitazione in cui vive..... 5 ☐ 6 ☐

4.6 La Sua famiglia sarebbe in grado di far fronte a spese impreviste di un ammontare approssimativo di 800 euro con risorse proprie?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

4.7 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 ☐

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

4.9 Nel 2009, 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?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.12

(se SI)

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

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

4.11 Nel 2009, per quanti mesi la Sua famiglia ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi:

(per tutte le famiglie)

4.12 Nel 2009, la Sua famiglia ha ricevuto l'assegno di sostegno che spetta alle famiglie con almeno 3 figli minori?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.15

(se SI)

4.13 Per quanti mesi del 2009 la Sua famiglia ha ricevuto questo assegno?

Numero di mesi:

4.14 Qual è l'importo netto mensile ricevuto?

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

(per tutte le famiglie)

4.15 Nel 2009, 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?

SI, dallo Stato.....1 ☐

SI, dal Comune.....2 ☐

NO.....3 ☐ → domanda 4.17

(se SI)

4.16 Qual è l'importo netto complessivo ricevuto nel 2009?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

(per tutte le famiglie)

4.17 Nel 2009, la Sua famiglia ha affittato o subaffittato ad altri stanze, box, cantine dell'abitazione in cui vive?

SI1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.20

(se SI)

4.18 Può dirmi quanto ha guadagnato la Sua famiglia nel 2009 affittando o subaffittando ad altri stanze, box, cantine dell'abitazione in cui vive?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	NEL 2009 → dom. 4.20
------	--	----------------------------

Non so9 ☐

(se NON SO)

4.19 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 2009?

(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)

4.20 Nel 2009 a quanto ammontava il reddito netto mensile complessivo della Sua famiglia?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE → dom. 4.22
------	--	------------------------

Non so9 ☐

(se NON SO)

4.21 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 ☐

(per tutte le famiglie)

4.22 Nel 2009, 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. 4.24

(se non ha risparmiato)

4.23 Rispetto all'inizio del 2009, 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?

(una sola risposta)

SI, alla fine dell'anno il patrimonio della famiglia era diminuito (rispetto all'inizio del 2009).....1 ☐

SI, alla fine dell'anno ci siamo indebitati o i debiti erano aumentati (rispetto all'inizio del 2009).....2 ☐

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

(per tutte le famiglie)

4.24 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 ecc.).....	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, ecc.).....	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)

4.25 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, spesso1 ☐

SI, qualche volta2 ☐

SI, raramente3 ☐

NO, mai4 ☐ → dom. 4.27

4.26 Da chi siete stati aiutati ?

(possibili più risposte)

Genitori.....	1 <input type="checkbox"/>
Suoceri o ex-suoceri.....	2 <input type="checkbox"/>
Figli	3 <input type="checkbox"/>
Fratelli/sorelle.....	4 <input type="checkbox"/>
Cognati o ex-cognati.....	5 <input type="checkbox"/>
Ex-coniuge/ex-convivente.....	6 <input type="checkbox"/>
Altri parenti	7 <input type="checkbox"/>
Amici, vicini, conoscenti.....	8 <input type="checkbox"/>
Persone appartenenti a gruppi di volontariato o altre istituzioni private....	9 <input type="checkbox"/>
Istituzioni pubbliche.....	10 <input type="checkbox"/>
Altre persone.....	11 <input type="checkbox"/>

(per tutte le famiglie)

4.27 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. 4.31

4.28 Da chi siete stati aiutati?

(possibili più risposte)

- Genitori..... 1 ☐
- Suoceri o ex-suoceri..... 2 ☐
- Figli 3 ☐
- Fratelli/sorelle..... 4 ☐
- Cognati o ex-cognati..... 5 ☐
- Ex-coniuge/ex-convivente..... 6 ☐
- Altri parenti 7 ☐
- Amici, vicini, conoscenti..... 8 ☐
- Persone appartenenti a gruppi di volontariato o altre istituzioni private.... 9 ☐
- Istituzioni pubbliche..... 10 ☐
- Altre persone..... 11 ☐

4.29 Quanto ha ricevuto complessivamente in prestito o in regalo?

Euro	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>	/ 00	ULTIMI
			12 MESI

4.30 Avete restituito o dovrete restituire tali soldi?

- SI, tutti1 ☐
- SI, ma solo in parte.... 2 ☐
- NO.....3 ☐

(per tutte le famiglie)

4.31 Nel 2009, la Sua famiglia ha prodotto, per il proprio consumo, alcuni dei seguenti beni alimentari?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Farina.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Carne (pollame, suini, bovini ecc.)..	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Salumi, insaccati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pesce.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Latte, uova, formaggi.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Legumi, pomodori e altre verdure.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frutta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Conserve (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 dom. 4.34)

4.32 Nel 2009, 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; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>	/ 00	NEL 2009
			→ dom. 4.34

Non so9 ☐

(se NON SO)

4.33 **Può dirmi**, almeno a quale cifra si avvicina il risparmio della Sua famiglia, nel 2009 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 ☐

(per tutte le famiglie)

4.34 Nel corso del 2009, qualcuno della Sua famiglia ha usato la social card, cioè la Carta Acquisti per le spese alimentari, sanitarie e per il pagamento delle bollette della luce e del gas che viene concessa ai cittadini che siano in possesso di particolari requisiti?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.36

(se SI)

4.35 Quanto ha speso con la social card?

Euro	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> </div>	NEL 2009
------	---	----------

(per tutte le famiglie)

4.36 Come vengono gestiti i redditi guadagnati dai membri della famiglia? Includa tutti i tipi di reddito, ad esempio i redditi da lavoro, da pensione, da investimenti finanziari, o da qualunque altra fonte.

(una sola risposta)

Tutti i redditi sono gestiti in comune1 ☐

Solo parte dei redditi è gestita in comune, mentre il resto è gestito dalla persona che li ha guadagnati.....2 ☐

Ognuno gestisce i propri redditi.....3 ☐

Non abbiamo redditi.....4 ☐

4.37 Chi è responsabile della gestione delle finanze comuni della famiglia? Chi, cioè, tiene i conti delle entrate e delle spese familiari?

(una sola risposta)

Uno o più componenti della famiglia.....1 ☐

Uno o più componenti della famiglia insieme a una persona (o più persone) che non vive in famiglia.....2 ☐

Solo una persona (o più persone) che non vive in famiglia.....3 ☐

Non ci sono finanze familiari in comune.....4 ☐

→ Sez. 5

(se almeno un componente della famiglia si occupa della gestione delle finanze familiari, altrimenti andare a Sezione 5)

4.38 Qual è o quali sono i componenti della sua famiglia che sono responsabili della gestione delle finanze comuni?

(Indicare il numero d'ordine del componente riportato nella colonna 5 del mod. SILC/RIL. Se più di uno, seguire l'ordine di importanza che ha ciascun componente nella gestione delle finanze).

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Sezione 5

CONDIZIONI DI SALUTE DEI MINORI DI 15 ANNI

(per le famiglie con minori nati a partire dal 1 gennaio 1995)

5.1 Qualcuna delle persone con meno di 15 anni presenti in famiglia è affetta 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 ☐

NO 2 ☐

Rifiuta di rispondere.....3 ☐

} → Sez. 6

(se SI)

5.2 Può dirci chi è la persona della famiglia con meno di 15 anni che è affetta da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?

(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:

5.3 A causa di problemi di salute, in che misura questo bambino/ragazzo ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone della sua età abitualmente svolgono? Direbbe che questo bambino/ragazzo ha:

(se in famiglie le persone con meno di 15 anni affette da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata sono più di una, si riferisca alla più grande)

Limitazioni gravi.....1 ☐

Limitazioni non gravi.....2 ☐

Nessuna limitazione 3 ☐

Rifiuta di rispondere.....4 ☐

} → Sez. 6

(se con limitazioni gravi o non gravi)

5.4 Da quando tempo questo bambino/ragazzo vive con queste limitazioni?

Dalla nascita1 ☐

Da meno di un anno..... 2 ☐

Da un anno e più..... 3 ☐ Quanti anni?

Rifiuta di rispondere.....4 ☐

5.5 Quanto spesso questo bambino/ragazzo esce di casa?

Tutti i giorni1 ☐

Qualche volta a settimana..... 2 ☐

Meno di una volta alla settimana 3 ☐

Mai 4 ☐

5.6 Il bambino/ragazzo esce...

Tanto spesso quanto vorrebbe (o vorrebbero i suoi genitori)1 ☐ → dom. 5.8

Meno spesso di quanto vorrebbe (o vorrebbero i suoi genitori)2 ☐

(se esce meno spesso di quanto vorrebbe)

5.7 Cosa impedisce a questo bambino/ragazzo di uscire di casa con la frequenza desiderata? (una risposta per ogni riga)

NO SI

Mancanza o carenza di mezzi di trasporto pubblici accessibili (con pedane, segnali luminosi, ecc)..... 1 ☐ 2 ☐

Dintorni con troppe salite, scalini o superfici sconnesse..... 3 ☐ 4 ☐

Mancanza di supporti per la mobilità (ascensori, scivoli, servoscala, segnali sonori, percorsi guida per non vedenti)..... 5 ☐ 6 ☐

Motivi economici..... 7 ☐ 8 ☐

Il proprio veicolo o quello dei familiari non dispone di adattamenti speciali per persone con limitazioni 1 ☐ 2 ☐

Mancanza di assistenza da parte di una persona..... 3 ☐ 4 ☐

Problemi di salute, difficoltà nel vedere, sentire, camminare, comunicare..... 5 ☐ 6 ☐

Altri motivi 7 ☐ 8 ☐

5.8 Nel corso del 2009 ha usufruito di qualche agevolazione/beneficio economico tra quelli previsti per le persone con particolari problemi di salute (ad esempio: esenzione ticket prestazioni sanitarie o per il bollo auto, contributi per barriere architettoniche, Iva agevolata, ecc.) ?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → Sezione 6

(se SI)

5.9 Di quali benefici economici ha usufruito?
(leggete tutte le modalità, possibili più risposte)

Esenzione Ticket per prestazioni sanitarie...1 ☐

Iva agevolata (riduzione)2 ☐

Detrazione IRPEF.....3 ☐

Esenzione pagamento bollo auto.....4 ☐

Contributo per barriere architettoniche.....5 ☐

Altro *(specificare)*.....6 ☐

.....
.....

Sezione 6

SERVIZI PRIVATI ALLE FAMIGLIE

(per tutte le famiglie)

6.1 La Sua famiglia si avvale (anche se saltuariamente) di persone italiane o straniere che prestano servizio in questa abitazione, 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 domestiche (ad esempio: fare la spesa, accompagnare qualcuno della famiglia a fare commissioni, curare il giardino, ecc.)?

SI.....1 ☐ → quante persone vi aiutano
a pagamento (o alla pari)?

NO.....2 ☐ → Sezione 7

(se SI)

6.2 Può dirmi quali sono le mansioni svolte da questa/e persona/e?
(leggete tutte le modalità, possibili più risposte)

Assiste un anziano o una persona disabile.....1 ☐

Svolge lavori domestici2 ☐

Fa la baby-sitter.....3 ☐

Altro motivo *(specificare)*.....4 ☐

.....
.....

PER L'INTERVISTATORE

6.3 La persona che aiuta la famiglia assiste almeno un anziano o una persona disabile?

SI.....1 ☐ → domanda 6.4

NO.....2 ☐ → Sezione 7

6.4 Si tratta di una persona italiana o straniera?

(nel caso le persone che assistono un anziano o una persona disabile siano più di una ci si riferisca a quella che presta servizio per più ore a settimana)

Italiana.....1 ☐

Straniera2 ☐

6.5 Da quanto tempo questa persona presta servizio presso la famiglia?

Da meno di un anno1 ☐

Da un anno e più...2 ☐ → da quanti anni?

6.6 Attualmente, per quanti giorni a settimana questa persona presta servizio presso la famiglia?

N° di giorni alla settimana

Viene saltuariamente.....1 ☐

6.7 Attualmente, per quante ore in media al giorno questa persona presta servizio presso la famiglia?

N° di ore al giorno

6.8 Attualmente, questa persona trascorre anche la notte nella vostra casa?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → Sezione 7

(se SI)

6.9 Per quante notti a settimana questa persona trascorre la notte nella vostra casa?

N° di notti alla settimana

Saltuariamente1 ☐

Sezione 7

ACCESSO AI SERVIZI ALLA PERSONA

(per tutte le famiglie)

7.1 Negli ultimi 12 mesi, qualche persona che vive in famiglia si è avvalsa, 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 ☐ } → dom. 7.5
SI, gratuitamente.....2 ☐
NO.....3 ☐

(se NO)

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

SI1 ☐
NO.....2 ☐ → domanda 7.5

7.3 Può dirci chi è la persona della famiglia che ha o avrebbe avuto 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 caro7 ☐
Altro motivo (specificare).....8 ☐
.....
.....

(per tutte le famiglie)

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

SI, a pagamento
(in tutto o in parte).....1 ☐ } → dom. 7.9
SI, gratuitamente.....2 ☐
NO.....3 ☐

(se NO)

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

SI1 ☐
NO.....2 ☐ → domanda 7.9

(se SI)

7.7 Può dirci chi è la persona della famiglia che ha o avrebbe 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 servizio1 ☐
Liste d'attesa troppo lunghe2 ☐
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 caro7 ☐
Altro motivo (specificare).....8 ☐
.....
.....

7.9 Negli ultimi 12 mesi, qualche persona che vive in famiglia si è avvalsa, 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.?

(se NO)

7.10 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche persona 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 ☐ → **Sezione 8**

(se SI)

7.11 Può dirci chi è la persona della famiglia che ha o avrebbe 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 servizio1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe2 ☐

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 caro7 ☐

Altro motivo (*specificare*).....8 ☐

.....

REDDITI DEI MINORI DI 15 ANNI PRESENTI IN FAMIGLIA

(per le famiglie con minori nati a partire dal 1 gennaio 1995)

8.1 Nel 2009 qualcuno dei minori di 15 anni disponeva di un proprio reddito?

SI1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 8.3

(se SI)

8.2 Nel 2009 quale è stato il reddito NETTO complessivamente percepito da tutti i membri con età inferiore a 15 anni?

Euro	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </div> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

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

Minuti:

--	--	--

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

PER L'INTERVISTATORE

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

- **Numero di visite effettuate di persona dall'intervistatore per ottenere l'intervista.....**

- **Disponibilità familiare verso l'intervista:**
 - Sempre scarsa..... 1 ☐
 - Scarsa all'inizio, migliore in seguito.....2 ☐
 - Buona all'inizio, scarsa in seguito..... 3 ☐
 - Sufficiente..... 4 ☐
 - Buona..... 5 ☐
 - Molto interessata..... 6 ☐

- **ANNOTAZIONI:**

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo "Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita".

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, compresa nel Programma statistico nazionale 2008-2010 e nell'Aggiornamento 2009-2010 dello stesso (codice IST 01395), sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 del d.lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003). I medesimi dati, pertanto, 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 (allegato A.3 del d.lgs. n. 196/2003) e dal regolamento europeo n. 831/2002. I dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali comunque si riferiscono.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. 15 novembre 2009. La normativa vigente, tuttavia, prevede la facoltà di rispondere o meno ad alcuni quesiti riguardanti dati sensibili che le verranno segnalati dall'intervistatore. Si tratta, in particolare, dei quesiti delle sezioni "Condizioni di salute dei minori di 15 anni" (Sez. 5), "Servizi privati alle famiglie" (Sez. 6) e "Accesso ai servizi alla persona" (Sez. 7) del Questionario familiare (MOD. SILC/10/FAM) e di quelli della sezione "Condizioni di salute" (Sez. 3) del Questionario individuale (MOD. SILC/10/IND). Le saremo comunque grati se, data l'importanza della ricerca, vorrà fornire anche queste informazioni.

Titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la 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 quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

Per ogni ulteriore informazione è possibile telefonare al numero verde (gratuito) 800.961985 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle 13.30.

RIFERIMENTI NORMATIVI

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);

Regolamento (CE) n. 831/2002 della Commissione, del 17 maggio 2002, recante attuazione del regolamento (CE) n. 322/97 del Consiglio relativo alle statistiche comunitarie, per quanto riguarda l'accesso ai dati riservati per fini scientifici;

Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed 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 dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 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 6 agosto 2008 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2008-2010" (Suppl. ord. n. 237 alla G.U. 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 agosto 2009 – "Approvazione del Programma statistico nazionale triennio 2008-2010. Aggiornamento 2009-2010" (Suppl. ord. n. 186 alla G.U. 13 ottobre 2009 - serie generale - n. 238);

Decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 2009 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010 – Aggiornamento 2009-2010, che comportano l'obbligo di risposta da parte dei soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (G.U. 14 dicembre 2009 - serie generale – n. 290).

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2010

A CURA DEL RILEVATORE

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

1

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 □

QUESTIONARIO INDIVIDUALE

(per le persone nate entro il 31-12-1994)

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

PER L'INTERVISTATORE

Data di nascita del componente:

giorno: mese: anno:

Sesso:

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

Data dell'intervista individuale:

giorno: mese: anno: 2010

Sezione 1

DATI ANAGRAFICI

PER L'INTERVISTATORE

1.0 Dal modello giallo SILC/10/REG (colonne 24-25) risulta che il componente sia nato all'estero?

SI.....1 ☐ → **Sezione 2**

NO.....2 ☐

(se è nato in Italia)

1.1 È nato in questo comune?

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

SI.....1 ☐ → **Sezione 2**

NO.....2 ☐

(se NO)

1.2 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**

Sezione 2

ISTRUZIONE

2.1 È attualmente iscritto a scuola o all'università?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 2.3**

(se SI)

2.2 A quale corso di istruzione è iscritto?

Scuola elementare1 ☐

Scuola media 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-laurea7 ☐

Dottorato di ricerca8 ☐

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

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

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

Anno: → **domanda 2.6**

Non ricorda.....9 ☐

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

Età: (non so: 99)

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **Sezione 3**

(se SI)

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

SI, un diploma di laurea.....1 ☐

SI, un diploma di scuola superiore.....2 ☐

SI, la licenza media.....3 ☐

NO.....4 ☐

Sezione 3

CONDIZIONI DI SALUTE

3.1 Come va in generale la Sua salute?

Molto bene1 ☐

Bene2 ☐

Né bene né male.....3 ☐

Male4 ☐

Molto male5 ☐

Rifiuta di rispondere.....6 ☐

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

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

SI.....1 ☐ → **domanda 3.4**

NO..... 2 ☐

Rifiuta di rispondere.....3 ☐

(se NO 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 ☐ → **domanda 3.18**

Rifiuta di rispondere.....4 ☐ → **domanda 3.6**

3.5 *(se con limitazioni gravi o non gravi)*
Da quanto tempo vive con queste limitazioni dell'autonomia personale?

- Dalla nascita.....1 ☐
- Da meno di un anno..... 2 ☐
- Da un anno e più..... 3 ☐ **Quanti anni?**
- Non sa.....4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.6 **Abitualmente ha difficoltà a mangiare da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.7 **Abitualmente ha difficoltà a mettersi e alzarsi dal letto oppure a sedersi e alzarsi da una sedia da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.8 **Abitualmente ha difficoltà a vestirsi e spogliarsi da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.9 **Abitualmente ha difficoltà ad andare al bagno da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.10 **Abitualmente ha difficoltà a fare il bagno o la doccia da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.11 **Quanto spesso esce di casa?**

- Tutti i giorni.....1 ☐
- Qualche volta a settimana.....2 ☐
- Meno di una volta alla settimana.....3 ☐
- Mai.....4 ☐

3.12 **Lei esce...**

- Tanto spesso quanto vorrebbe.....1 ☐ → **dom. 3.14**
- Meno spesso di quanto vorrebbe.....2 ☐

(se esce meno spesso di quanto vorrebbe)
3.13 **Cosa le impedisce di uscire di casa con la frequenza desiderata?**
(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Mancanza o carenza di mezzi di trasporto pubblici accessibili (con pedane, segnali luminosi, ecc).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Dintorni con troppe salite, scalini o superfici sconnesse.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Mancanza di supporti per la mobilità (ascensori, scivoli, servoscala, segnali sonori, percorsi guida per non vedenti)....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Il proprio veicolo o quello dei familiari non dispone di adattamenti speciali per persone con limitazioni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mancanza di assistenza da parte di una persona.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Problemi di salute, difficoltà nel vedere, sentire, camminare, comunicare.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altri motivi	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

3.14 Lei ha persone che non vivono con lei (parenti, amici, vicini, ecc.) 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 ☐ → dom. 3.16

(se SI)

3.15 Di chi si tratta?

(possibili più risposte)

Figli.....1 ☐

Altri parenti.....2 ☐

Amici.....3 ☐

Vicini4 ☐

Persone che fanno parte di associazioni di volontariato.....5 ☐

Gli operatori dei servizi sociali.....6 ☐

Personale a pagamento.....7 ☐

Altro *(specificare)*8☐

.....

.....

3.16 Lei ha persone che non vivono con lei (parenti, amici, vicini, ecc.) 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 ☐ →domanda 3.18

(se SI)

3.17 Di chi si tratta?

(possibili più risposte)

Figli.....1 ☐

Altri parenti.....2 ☐

Amici.....3 ☐

Vicini4 ☐

Persone che fanno parte di associazioni di volontariato.....5 ☐

Gli operatori dei servizi sociali.....6 ☐

Personale a pagamento.....7 ☐

Altro *(specificare)*8 ☐

.....

.....

(per tutti)

3.18 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 3.20

(se SI)

3.19 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)

3.20 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 ☐ → Sezione 4

3.21 *(se SI)* 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 ☐

.....

.....

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 più1 ☐ → **Sezione 5**

SI, meno del 50%2 ☐

NO, non retribuito3 ☐

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 4.8**

(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"/>

(se NO alla dom. 4.6, gli altri vanno a dom. 4.9)
4.8 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 Guadagni03 ☐
- Malattia, problemi di salute personali04 ☐
- Per prendersi cura dei figli o di altri familiari.....05 ☐
- Studia o sta facendo corsi di formazione professionale06 ☐
- È in pensione da lavoro07 ☐
- Deve iniziare o sta facendo il servizio di leva o il servizio civile.....08 ☐
- Ritiene di non riuscire a trovare lavoro.....09 ☐
- Motivi di età.....10 ☐
- Non Le interessa/non ne ha bisogno.....11 ☐
- Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca.....12 ☐
- È inabile al lavoro.....13 ☐
- Altro motivo *(specificare)*14 ☐
-
-

(per tutti)
4.9 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**

Sezione 5

ATTIVITA' LAVORATIVA PRINCIPALE

5.1 Può dirmi il nome della Sua professione?

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

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

→ codice CP2001:

(Appendice D libretto di istruzioni)

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

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

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

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

→ codice NACE:

(Appendice E libretto di istruzioni)

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

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

Da 11 a 15 persone2 ☐

Da 16 a 19 persone3 ☐

Da 20 a 49 persone4 ☐

Da 50 persone e più5 ☐

Non so, ma fino a 10 persone6 ☐

Non so, ma più di 10 persone7 ☐

5.5 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?

Pubblica amministrazione.....1 ☐

Privato.....2 ☐

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

30 o più 1 ☐ → domanda 5.8

Meno di 30..... 2 ☐

(se meno di 30 ore)

5.7 Perché lavora meno di 30 ore?

(una sola risposta)

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

Motivi di salute.....2 ☐

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

Non vuole lavorare per più ore.....4 ☐

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

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

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

Altri motivi (specificare)8 ☐

.....
.....

(per tutti gli occupati)

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

Numero di ore: (non so: 99)

5.9 Abitualmente svolge più di un lavoro?

SI.....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 ☐ → dom. 5.12

- libero professionista.....5 ☐

- 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 ☐ → Sez. 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.

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	LORDA al mese
------	--	---------------------

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

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	NETTA al mese
------	--	---------------------

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

A termine
(tempo determinato).....1 ☐

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

(se a termine)

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

Contratto..... 1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐ → domanda 6.6

(se contratto)

6.5 Di che tipo di contratto a termine si tratta?

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

Contratto di apprendistato.....2 ☐

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

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

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

Contratto di prestazione
d'opera occasionale6 ☐

Altro tipo di contratto (*specificare*)7 ☐

(per tutti i lavoratori dipendenti)

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

6.7 Lei è:

Dirigente.....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato.....3 ☐

Operaio.....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

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

→ Sezione 8

Sezione 7

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA IN PASSATO

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

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → Sezione 9

(se SI)

7.2 Può dirmi il nome della Sua ultima professione?

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

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

→ codice CP2001:

(Appendice D libretto di istruzioni)

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

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

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

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

→ codice NACE:

(Appendice E libretto di istruzioni)

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

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

Da 11 a 15 persone2 ☐

Da 16 a 19 persone3 ☐

Da 20 a 49 persone4 ☐

Da 50 persone e più5 ☐

Non ricordo, ma fino a 10 persone6 ☐

Non ricordo, ma più di 10 persone7 ☐

7.6 Nella Sua attività principale Lei svolgeva prevalentemente:

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

un lavoro di

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

- prestazione d'opera
occasionale.....3 ☐

→ Sezione 8

un lavoro autonomo come:

- imprenditore.....4 ☐

- libero professionista.....5 ☐

- 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 occasionale6 ☐
- Altro tipo di contratto *(specificare)*7 ☐
.....
.....

(per chi era dipendente)

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

- SI.....1 ☐
- NO.....2 ☐

7.12 Lei era:

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

Sezione 8

INFORMAZIONI SUL LAVORO SVOLTO

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

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

Età di inizio lavoro: *anni*

(non so: 99)

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

*(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 2009?
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)	DISOCCU- PATO O IN CERCA DEL PRIMO LAVORO	CASALINGA/O	STUDENTE	RITIRATO DAL LAVORO	INABILE AL LAVORO	IN ALTRA CONDI- ZIONE
2009	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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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"/>	10 <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 lavoro05 ☐

In cerca del primo lavoro06 ☐

Casalinga/o.....07 ☐

Studente08 ☐

Ritirato dal lavoro09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

In altra condizione.....11 ☐

9.3 Da gennaio 2010 ad oggi, ha cambiato condizione professionale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → 'Prospetto sui redditi del 2009'

(se SI)

9.4 Da gennaio 2010 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 lavoro05 ☐

In cerca del primo lavoro06 ☐

Casalinga/o.....07 ☐

Studente08 ☐

Ritirato dal lavoro09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

In altra condizione.....11 ☐

ATTENZIONE!
GIRARE QUESTO RISVOLTO E RIEMPIRE IL
‘PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2009’

TENERLO APERTO DURANTE L’INTERVISTA

PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2009

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

	SEZIONI da compilare:
<p>1. Nel 2009, Lei ha percepito redditi da LAVORO DIPENDENTE? <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 2)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 2</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 10
<p>2. Nel 2009, Lei ha percepito redditi da LAVORO AUTONOMO? Consideri anche redditi da diritti d'autore. Escluda i redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.) <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 3)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 3</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 11
<p>3. Nel 2009, Lei ha percepito redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)? <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 4)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 4</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 12
<p>4. Nel 2009, Lei ha percepito delle PENSIONI di qualsiasi tipo? Consideri anche le pensioni di INVALIDITÀ, le indennità e gli assegni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO, gli assegni di accompagnamento. <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 5)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 5</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 13
<p>5. Alle domande 1, 2, 3 e 4 contenute in questo prospetto ha risposto:</p> <p>TUTTI NO: nel 2009 non ho avuto NESSUNO dei redditi precedenti.....1 <input type="checkbox"/> ➡ andare a sezione 14 ➡</p> <p>ALMENO UN SI: nel 2009 ho avuto almeno uno dei redditi precedenti..... 2 <input type="checkbox"/> ➡ compilare le sezioni corrispondenti ai 'SI' barrati da domanda 1 a domanda 4 e la sezione 14</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Sez. 14

TENERE APERTO QUESTO RISVOLTO DURANTE L'INTERVISTA!!

Sezione 10

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI NEL 2009

10.1 Per quanti mesi del 2009, Lei ha percepito redditi da lavoro dipendente?

Numero di mesi:

10.2 Nel 2009, nei periodi senza tredicesima o arretrati, qual è stata la Sua retribuzione mensile **NETTA**? (Includere nell'importo eventuali assegni familiari). Se consulta una busta paga del 2009, potrà rispondere più facilmente.

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

10.3 Nel 2009, Lei ha ricevuto qualcuno di questi compensi aggiuntivi?

(una risposta per ogni riga)

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

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

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

SI.....1 ☐ → domanda 10.6

NO.....2 ☐

(se NO)

10.5 Quale è stato in media l'importo **NETTO** mensile per queste maggiorazioni o indennità aggiuntive alla Sua retribuzione mensile nel 2009?

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

(per tutti)

10.6 Nel 2009, 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 2009 per queste mensilità aggiuntive?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

(per tutti)

10.8 Nel 2009, 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 2009 per questi compensi aggiuntivi?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

(per tutti)

- 10.11 Nel 2009, 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 2009, 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 2009, Lei ha ricevuto gli assegni per il nucleo familiare?

Numero di mesi:

- 10.13 Quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari nel 2009? Se consulta una busta paga del 2009, potrà rispondere più facilmente.

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

(per tutti)

- 10.14 Nel 2009, 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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

- 10.16 Nel 2009, Lei ha avuto giorni di malattia retribuita? Se SI, quanti giorni nel 2009?

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

SI.....1 ☐ → Numero di giorni:

NO.....2 ☐

- 10.17 Nel 2009, Lei è stato assente dal lavoro, conservando però la retribuzione, per maternità (astensione obbligatoria)? Se SI, quanti giorni nel 2009?

SI.....1 ☐ → Numero di giorni:

NO.....2 ☐

- 10.18 Nel 2009, 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 2009?

SI1 ☐ → Numero di giorni:

NO.....2 ☐

- 10.19 Nel 2009, 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 2009?

SI, per la cura di
figli malati1 ☐ → N.ro di giorni:

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

NO.....3 ☐

.....

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

- 10.29 Può quantificare, anche approssimativamente, il valore di questi beni e servizi o il rimborso che ha ricevuto dal suo datore di lavoro nell'intero 2009?

Euro	<div>□□□.□□□□ / 00</div>	NEL 2009
------	--------------------------	-------------

Non so9 ☐

PER L'INTERVISTATORE

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

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

NO.....2 ☐ → **Sezione 14**

Sezione 11

REDDITI DA LAVORO AUTONOMO

PERCEPITI NEL 2009

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

- 11.1 Nel 2009, 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 2009, quale è stato il Suo reddito come lavoratore autonomo al netto delle tasse e contributi obbligatori? (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

Euro	<div>□□□□.□□□□ / 00</div>	NEL 2009 → dom. 11.6
------	---------------------------	----------------------------------

Non so9 ☐

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

11.3 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2009 come lavoratore autonomo?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01 ☐
- 80.000 euro.....02 ☐
- 70.000 euro.....03 ☐
- 60.000 euro.....04 ☐
- 50.000 euro.....05 ☐
- 40.000 euro.....06 ☐
- 35.000 euro.....07 ☐
- 30.000 euro.....08 ☐
- 28.000 euro.....09 ☐
- 26.000 euro.....10 ☐
- 24.000 euro.....11 ☐
- 22.000 euro.....12 ☐
- 20.000 euro.....13 ☐
- 18.000 euro.....14 ☐
- 16.000 euro.....15 ☐
- 14.000 euro.....16 ☐
- 12.000 euro.....17 ☐
- 10.000 euro.....18 ☐
- 8.000 euro.....19 ☐
- 6.000 euro.....20 ☐
- 4.000 euro.....21 ☐
- 3.000 euro.....22 ☐
- 2.000 euro.....23 ☐
- 1.000 euro.....24 ☐
- 500 euro.....25 ☐
- meno di 500 euro.....26 ☐
- dom. 11.6

11.4 Nell'intero anno 2009, quanto ha perso Lei in totale? Tenga conto solo della Sua quota personale.

Euro	<div style="text-align: center;"> _ _ . _ _ / 00 </div>	NEL 2009 → dom. 11.6
-------------	--	--

Non so9 ☐

11.5 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più la Sua perdita nel 2009?
(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 2009?

(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 2009, Lei è in grado di indicare quale era la sua quota di proprietà?

SI.....1 ☐ → Quota: %

NO.....2 ☐

(per tutti)

11.8 Nel 2009, 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 2009, quanto ha avuto per i diritti d'autore, dopo aver pagato le tasse ed altri contributi obbligatori?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009
------	--	----------

(per tutti)

11.10 Nel 2009, 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 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?

Numero di mesi:

11.12 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

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

(per tutti)

11.13 Nel 2009, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) erogata dall'INPS o da Cassa professionale? Se SI, quanti giorni nel 2009?

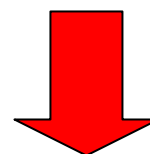
SI.....1 ☐ → Numero di giorni:

NO.....2 ☐

11.14 Nel 2009, Lei ha ricevuto dall'INPS l'indennità per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Se SI, quanti giorni nel 2009?

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**

**REDDITI DA COLLABORAZIONE
COORDINATA E CONTINUATIVA O A
PROGETTO (Co.Co.Co., Co.Co.Pro.)
PERCEPITI NEL 2009**

Euro		NEL 2009 → dom. 12.3
------	--	---------------------------------------

(se NON SO)

(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 ☐

Euro		AL MESE
------	--	------------

NO.....2 ☐

NO..... 2 ☐ → Sezione 14

Sezione 13

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

PERCEPITE NEL 2009

13.1 Nel 2009, 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 2009 Lei ha ricevuto questa pensione o assegno sociale?

Numero di mesi:

13.3 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per la pensione sociale o l'assegno sociale? (Includere nell'importo eventuali 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"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	---------

(per tutti)

13.4 Nel 2009, 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 2009 Lei ha ricevuto queste pensioni o indennità?

Numero di mesi:

13.6 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione o indennità, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente. (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

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

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

SI.....1 ☐ → domanda 13.11

NO.....2 ☐

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

13.8 Nel 2009, 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 2009 Lei ha ricevuto questi assegni o sussidi?

Numero di mesi:

13.10 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni di accompagnamento e per gli altri sussidi, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

(per tutti)

- 13.11 Nel 2009, Lei ha ricevuto una o più PENSIONI DA LAVORO, cioè DI VECCHIAIA O DI ANZIANITA'?

(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 2009 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

- 13.13 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente. (Includere nell'importo eventuali 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)

- 13.14 Nel 2009, Lei ha ricevuto una PENSIONE DI REVERSIBILITA' (o 'ai superstiti')?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.17

(se SI)

- 13.15 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

- 13.16 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente. (Includere nell'importo eventuali 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)

- 13.17 Nel 2009, 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 2009 Lei ha ricevuto questi assegni familiari?

Numero di mesi:

- 13.19 Nel 2009, 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"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

- 13.20 Nel 2009, 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 2009, 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 2009 ha ricevuto questa pensione integrativa?

Numero di mesi:

- 13.23 Nel 2009, 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"/> <input type="text"/> / 00	AL MESE
------	--	------------

13.24 Nel 2009, ha incassato una parte di questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta?

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

Sl.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.26

(se SI)

13.25 Nel 2009, 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	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </div> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

(per tutti)

13.26 Nel 2009, almeno una delle pensioni di cui ha parlato è stata erogata da un ente previdenziale estero?

Sl.....1 □

NO.....2 ☐

PER L'INTERVISTATORE

**PROSEGUIRE CON LA COMPILAZIONE DELLA
SEZIONE 14**

Sezione 14

Altre informazioni relative al 2009

(per tutti)

14.1 Nel 2009, 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 2009?

Euro		NEL 2009
------	--	-------------

(per tutti)

14.3 Nel 2009, 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 2009 per queste liquidazioni?

Euro	<input type="text"/> . <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 2009
------	---	-------------

14.5 Nel 2009, Lei ha ricevuto una indennità di DISOCCUPAZIONE, di MOBILITA', 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 2009 Lei ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi:

14.7 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per queste indennità, al netto?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE
------	--	------------

14.8 Nel 2009, 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 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

14.10 Nel 2009, 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 2009 Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI?

Numero di mesi:

14.12 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese di Cassa Integrazione, al netto?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE
------	--	------------

14.13 Nel 2009, 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 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE
------	--	------------

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

14.15 Nel 2009, 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 2009 Lei ha ricevuto questa borsa lavoro o assegno per la formazione o l'inserimento professionale?

Numero di mesi:

14.17 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa lavoro o assegno, al netto?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

14.18 Nel 2009, Lei ha ricevuto una BORSA DI STUDIO?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.21

(se SI)

14.19 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa borsa di studio?

Numero di mesi:

14.20 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa di studio, al netto?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	AL MESE
------	--	------------

- 14.21** Nel 2009, Lei ha versato regolarmente dei soldi a persone che non vivono in questa 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 2009 per questi trasferimenti a persone che non vivono in questa famiglia?

Euro	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </div> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

(per tutti)

- 14.23** Nel 2009, Lei ha ricevuto regolarmente dei soldi da persone che non vivono in questa 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 2009, al netto, per questi trasferimenti da persone che non vivono in questa famiglia?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009
-------------	--	---------------------

(per tutti)

- 14.25 Nel 2009, ha pagato dei contributi volontari per una pensione integrativa privata ad una banca, assicurazione, società finanziaria?**
(esclusi i contributi trattenuti in busta paga)

Sl.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.28

(se SI)

- 14.26 Per quanti mesi del 2009 Lei ha pagato questi contributi?

Numero di mesi:

14.27 Quanto ha pagato al mese?

Euro	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> / 00	AL MESE
------	--	------------

(per tutti)

- 14.28** Nel 2009, Lei aveva dei risparmi da parte, anche insieme ad altre persone?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.34

(se SI)

- 14.29** Nel 2009, 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□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Libretti di risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi bancari o postali	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Titoli di Stato	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Obbligazioni	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Fondi Comuni	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Gestioni patrimoniali o forme di risparmio gestito	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Azioni, partecipazioni in Società	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Prestiti alle società cooperative	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
Altre attività finanziarie	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□

14.30 Alla fine del 2009, a quanto ammontavano in totale tutti i Suoi risparmi? Pensi solo alla Sua quota personale.

Euro	<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 2009 → dom. 14.32

Non so.....9 ☐ → domanda 14.31

(se NON SO)

14.31 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinavano di più i Suoi risparmi alla fine del 2009?

(una sola risposta)

Più di 100.000 euro.. 01 ☐

90.000 euro.....02 ☐

80.000 euro.....03 ☐

70.000 euro.....04 ☐

60.000 euro.....05 ☐

50.000 euro.....06 ☐

40.000 euro.....07 ☐

30.000 euro.....08 ☐

20.000 euro.....09 ☐

15.000 euro.....10 ☐

10.000 euro.....11 ☐

8.000 euro..... 12 ☐

6.000 euro.....13 ☐

5.000 euro.....14 ☐

4.000 euro.....15 ☐

3.000 euro.....16 ☐

2.000 euro.....17 ☐

1.000 euro.....18 ☐

500 euro.....19 ☐

meno di 500 euro.....20 ☐

(per chi aveva risparmi)

14.32 Nel 2009, quanto pensa di aver guadagnato per tutte le somme da Lei investite in titoli, azioni, libretti di risparmio, obbligazioni ecc., al netto? Pensi solo alla Sua quota personale.

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009 → dom. 14.34

Non so9 ☐ → domanda 14.33

(se NON SO)

14.33 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo guadagno nel 2009 sui risparmi investiti in titoli, azioni ed altre attività finanziarie, al netto?

(una sola risposta)

Più di 90.000 euro.... 01 ☐

80.000 euro.....02 ☐

70.000 euro.....03 ☐

60.000 euro.....04 ☐

50.000 euro.....05 ☐

40.000 euro.....06 ☐

35.000 euro.....07 ☐

30.000 euro.....08 ☐

28.000 euro.....09 ☐

26.000 euro.....10 ☐

24.000 euro.....11 ☐

22.000 euro.....12 ☐

20.000 euro.....13 ☐

18.000 euro.....14 ☐

16.000 euro.....15 ☐

14.000 euro.....16 ☐

12.000 euro.....17 ☐

10.000 euro.....18 ☐

8.000 euro.....19 ☐

6.000 euro.....20 ☐

4.000 euro.....21 ☐

3.000 euro.....22 ☐

2.000 euro.....23 ☐

1.000 euro.....24 ☐

500 euro.....25 ☐

meno di 500 euro.....26 ☐

(per tutti)

14.34 Nel 2009, Lei aveva terreni o fabbricati (appartamenti, box, locali) diversi dalla casa dove vive con la Sua famiglia?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.40

(se SI)

14.35 Nel 2009, Lei ha ottenuto dei guadagni affittando questi terreni o fabbricati?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.38

(se SI)

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

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	NEL 2009 → dom. 14.38
------	--	-----------------------------

Non so9 ☐ → domanda 14.37

(se NON SO)

- 14.37 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinano di più gli affitti ricevuti nel 2009?
(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 2009, 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 2009 se avesse affittato questi terreni e fabbricati sfitti?

Euro	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

Non so9 ☐

(per tutti)

- 14.40 Nel 2009, 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 2009, 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	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / 00	NEL 2009
------	--	-------------

(per tutti)

- 14.42 Lei o il Suo commercialista (o il CAF) ha fatto la dichiarazione dei redditi nell'anno 2010 (relativa ai redditi del 2009)?

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 ☐ → Sezione 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009 → 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2009 → Sezione 15
------	--	-----------------------------

Sezione 15

GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE

(per le persone che vivono in famiglie di almeno due componenti di 16 anni e più)

15.1 Quanta parte del suo reddito personale trattiene per sé? Quanta parte, cioè, non è destinata alle spese e ai risparmi familiari?

Tutto il mio reddito personale1 ☐

Più della metà del mio reddito personale....2 ☐

Circa la metà del mio reddito personale.....3 ☐

Meno della metà del mio reddito personale 4 ☐

Non tengo nulla per me.....5 ☐

Non ho un reddito personale.....6 ☐

15.2 Lei ha accesso a un conto corrente bancario e/o postale, intestato a lei o ad altre persone, per prelevare denaro per il suo uso personale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

15.3 In generale, lei si sente libero di spendere soldi per i suoi consumi personali relativi al tempo libero e agli hobbies, senza chiedere il permesso ad altri componenti della famiglia?

SI, sempre o quasi sempre1 ☐

SI, qualche volta.....2 ☐

Mai o quasi mai.....3 ☐

15.4 Di solito, quante ore a settimana dedica al tempo libero? Includa il tempo dedicato a qualunque attività che lei svolge nel tempo libero per ricrearsi, divertirsi, ecc.

Numero di ore settimanali:

15.5 Di solito, quante ore a settimana dedica ad attività domestiche, alla cura dei figli o di altri familiari?

Numero di ore settimanali:

Non svolge attività.....9 ☐

PER L'INTERVISTATORE

15.6 Dal modello giallo SILC/10/REG risulta che ci siano in famiglia individui nati dopo il 1 gennaio 1995?

SI.....1 ☐ → dom. 15.7

NO.....2 ☐ → dom. 15.8

15.7 Si sente libero di spendere soldi per i bambini presenti in famiglia o di dare loro del denaro, senza dover chiedere il permesso ad altri componenti familiari?

SI, sempre o quasi sempre1 ☐

SI, qualche volta.....2 ☐

Mai o quasi mai.....3 ☐

PER L'INTERVISTATORE

15.8 L'intervistato vive in famiglia con coniuge/partner?

SI.....1 ☐ → dom. 15.9

NO.....2 ☐ → Sezione 16

15.9 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni sulla spesa quotidiana?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

15.10 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni sugli acquisti costosi che riguardano mobili o altri beni durevoli (quali ad esempio l'autovettura e gli elettrodomestici)?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Non è mai successo di prendere tali decisioni.....4 ☐

15.11 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni che riguardano il prendere denaro in prestito (inclusi finanziamenti e mutui)?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Non è mai successo di prendere tali decisioni.....4 ☐

15.12 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni su come utilizzare i risparmi in comune?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Non abbiamo risparmi in comune.....4 ☐

Non è mai successo di prendere tali decisioni.....5 ☐

15.13 In genere, nella coppia chi ha l'ultima parola quando si devono prendere decisioni importanti?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

15.14 Da quanti anni vive assieme al suo coniuge/partner? Consideri anche gli anni di convivenza che hanno eventualmente preceduto il matrimonio.

Numero di anni:

PER L'INTERVISTATORE

15.15 Dal modello giallo SILC/10/REG risulta che ci siano in famiglia individui nati dopo il 1 gennaio 1995?

SI.....1 ☐ → **dom. 15.16**

NO.....2 ☐ → **Sezione 16**

15.16 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni sulle spese importanti per i bambini della famiglia?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

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 - Ritiene 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:**

ANNOTAZIONI:

[illegible]

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo "Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita".

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, compresa nel Programma statistico nazionale 2008-2010 e nell'Aggiornamento 2009-2010 dello stesso (codice IST 01395), sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 del d.lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003). I medesimi dati, pertanto, 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 (allegato A.3 del d.lgs. n. 196/2003) e dal regolamento europeo n. 831/2002. I dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali comunque si riferiscono.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. 15 novembre 2009. La normativa vigente, tuttavia, prevede la facoltà di rispondere o meno ad alcuni quesiti riguardanti dati sensibili che le verranno segnalati dall'intervistatore. Si tratta, in particolare, dei quesiti delle sezioni "Condizioni di salute dei minori di 15 anni" (Sez. 5), "Servizi privati alle famiglie" (Sez. 6) e "Accesso ai servizi alla persona" (Sez. 7) del Questionario familiare (MOD. SILC/10/FAM) e di quelli della sezione "Condizioni di salute" (Sez. 3) del Questionario individuale (MOD. SILC/10/IND). Le saremo comunque grati se, data l'importanza della ricerca, vorrà fornire anche queste informazioni.

Titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la 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 quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

Per ogni ulteriore informazione è possibile telefonare al numero verde (gratuito) 800.961985 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle 13.30.

RIFERIMENTI NORMATIVI

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);

Regolamento (CE) n. 831/2002 della Commissione, del 17 maggio 2002, recante attuazione del regolamento (CE) n. 322/97 del Consiglio relativo alle statistiche comunitarie, per quanto riguarda l'accesso ai dati riservati per fini scientifici;

Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed 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 dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 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 6 agosto 2008 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2008-2010" (Suppl. ord. n. 237 alla G.U. 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 agosto 2009 – "Approvazione del Programma statistico nazionale triennio 2008-2010. Aggiornamento 2009-2010" (Suppl. ord. n. 186 alla G.U. 13 ottobre 2009 - serie generale - n. 238);

Decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 2009 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010 – Aggiornamento 2009-2010, che comportano l'obbligo di risposta da parte dei soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (G.U. 14 dicembre 2009 - serie generale n. 290).