

Stiamo conducendo uno studio commissionato da Eurofound, the “European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions” (Fondazione europea per il miglioramento delle condizioni di vita e di lavoro”. Questa è una ricerca europea che viene effettuata in tutti i Paesi dell’Unione Europea e nei Paesi vicini. L’obiettivo è di capire cosa pensano le persone della loro qualità della vita. I risultati saranno utilizzati per migliorare le condizioni di vita di chiunque viva in Europa. Questo studio è il quarto di una serie, così i risultati mostreranno come le condizioni di vita sono cambiate in Italia e in Europa negli ultimi dodici anni. Lei avrebbe del tempo adesso per rispondere alle mie domande? L’intervista dura circa 40-45 minuti. Le Sue risposte rimarranno anonime e la sua partecipazione è volontaria. In qualsiasi momento può decidere di rifiutare di rispondere a qualche domanda o interrompere completamente l’intervista. “The European Foundation” è un’agenzia pubblica dell’Unione Europea con sede in Irlanda, specializzata in ricerche sulle condizioni di vita e di lavoro in Europa.

Vorrei iniziare rivolgendole alcune domande circa la Sua famiglia.

HH1 Mi può dire per favore quante persone vivono abitualmente nel Suo nucleo familiare incluso/a Lei?

(INTERVISTATORE: INDICARE IL NUMERO ESATTO DI PERSONE CHE VIVONO NEL NUCLEO FAMILIARE)

persone

EB210.8 HH1

HH2a Sesso dell'intervistato

(INDICARE IL SESSO DELL'INTERVISTATO)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH2a

HH2b Iniziamo da Lei. Quanti anni ha compiuto nel giorno del Suo più recente compleanno?

(SCRIVERE GLI ANNI COMPIUTI DALL'INTERVISTATO)

anni

EB210.8 HH2b

HH2d Quale di queste categorie descrive meglio la Sua situazione?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Altro (SPONTANEO)	12

EB210.8 HH2d

ASK HH3a2 TO HH3d2 IF AT LEAST [02] IN HH1

Parliamo ora degli altri membri del Suo nucleo familiare, iniziando dalla persona più anziana.

HH3a2 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL SECONDO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a2

HH3b2 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL SECONDO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b2

HH3c2 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastra	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c2

HH3d2	Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?
-------	--

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d2

ASK HH3a3 TO HH3d3 IF AT LEAST [03] IN HH1

Parliamo ora della seconda persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a3	Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?
-------	--

(INDICARE IL SESSO DEL TERZO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a3

HH3b3 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL TERZO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b3

HH3c3 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastra	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c3

HH3d3 Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5

Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d3

ASK HH3a4 TO HH3d4 IF AT LEAST [04] IN HH1

Parliamo ora della terza persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a4 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL QUARTO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a4

HH3b4 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL QUARTO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b4

HH3c4 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastro	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c4

HH3d4 Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d4

ASK HH3a5 TO HH3d5 IF AT LEAST [05] IN HH1

Parliamo ora della quarta persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a5 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL QUINTO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a5

HH3b5 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL QUINTO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

		anni
--	--	------

EB210.8 HH3b5

HH3c5	Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?
-------	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastra	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c5

HH3d5	Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?
-------	--

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d5

ASK HH3a6 TO HH3d6 IF AT LEAST [06] IN HH1

Parliamo ora della quinta persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a6 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL SESTO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a6

HH3b6 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL SESTO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b6

HH3c6 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastro	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c6

HH3d6 Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d6

ASK HH3a7 TO HH3d7 IF AT LEAST [07] IN HH1

Parliamo ora della sesta persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a7 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL SETTIMO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a7

HH3b7 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL SETTIMO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b7

HH3c7 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua.....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna 1

Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastra	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c7

HH3d7	Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?
-------	--

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d7

ASK HH3a8 TO HH3d8 IF AT LEAST [08] IN HH1

Parliamo ora della settima persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a8	Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?
-------	--

(INDICARE IL SESSO DELL'OTTAVO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
---------	---

Femmina	2
---------	---

EB210.8 HH3a8

HH3b8	Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?
-------	--

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DALL'OTTAVO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)
--

		anni
--	--	------

EB210.8 HH3b8

HH3c8	Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?
-------	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastrea	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c8

HH3d8	Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?
-------	--

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6

Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d8

ASK HH3a9 TO HH3d9 IF AT LEAST [09] IN HH1

Parliamo ora dell'ottava persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a9 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL NONO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a9

HH3b9 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL NONO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b9

HH3c9 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastra	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c9

HH3d9 Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d9

ASK HH3a10 TO HH3d10 IF AT LEAST [10] IN HH1

Parliamo ora della nona persona più anziana del Suo nucleo familiare.

HH3a10 Può dirmi se questa persona è un uomo o una donna?

(INDICARE IL SESSO DEL DECIMO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

Maschio	1
Femmina	2

EB210.8 HH3a10

HH3b10 Quanti anni ha compiuto questa persona il giorno del suo più recente compleanno?

(INDICARE GLI ANNI COMPIUTI DAL DECIMO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE)

anni

EB210.8 HH3b10

HH3c10 Che tipo di relazione c'è fra questa persona e Lei? Questa persona è il/la Suo/Sua....?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Marito-moglie / compagno-compagna	1
Figlio / figlia	2
Figliastro / figliastra	3
Genitore, patrigno/matrigna, suocero/a	4
Nuora / genero	5
Nipote (Lei è il nonno/la nonna)	6
Nonno / nonna	7
Fratello/sorella (inclusi fratellastri/sorellastre)	8
Altro parente (zia o zio, ecc.)	9
Altro non membro della famiglia	10

EB210.8 HH3c10

HH3d10 Quale di queste categorie descrive meglio la situazione di questa persona?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA) - (SE 'RICEVE UN SALARIO O UNA RETRIBUZIONE FORMALE PER IL LAVORO NELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE O AGRICOLA FAMILIARE' CODIFICARE (1) - SE IL/LA BAMBINO/A HA MENO DI 14 ANNI, CODIFICARE (12))

Attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	1
Attivo/a in congedo per maternità/paternità	2
Attivo/a in congedo per altri motivi (per es. malattia; non per vacanza)	3
Percepisce la pensione e attivo/a in quanto salariato o datore di lavoro / lavoratore autonomo	4
Attivo/a in quanto membro della famiglia che partecipa all'attività commerciale o agricola familiare	5
Disoccupato/a da meno di 12 mesi	6
Disoccupato/a da 12 mesi o più	7
Inabile al lavoro a causa di una lunga malattia o di un handicap	8
Pensionato/a	9
Casalingo/a (a tempo pieno)	10
Studente/Studentessa (di scuola superiore, università, ecc.)	11
Il bambino/la bambina ha meno di 14 anni (SPONTANEO)	12
Altro (SPONTANEO)	13

EB210.8 HH3d10

A TUTTI

Q1 Ha dei figli che non vivono nel Suo nucleo familiare?

Sì	1
No	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3

EB210.8 Q1

ASK Q2 AND Q3 IF Q1=1 OTHERS GO TO Q4

Q2 Quanti hanno meno di 18 anni?

(INTERVISTATORE: INSERIRE IL NUMERO DI FIGLI, SE NESSUNO INSERIRE '00'; CODICE 99 SE RIFIUTA)

		figli al di sotto dei 18 anni
--	--	-------------------------------

EB210.8 Q2

Q3 E quanti hanno 18 anni o più?

(INTERVISTATORE: INSERIRE IL NUMERO DI FIGLI, SE NESSUNO INSERIRE '00'; CODICE 99 SE RIFIUTA)

		figli di 18 anni o più
--	--	------------------------

EB210.8 Q3

A TUTTI

Q4 Tutto considerato, quanto si ritiene soddisfatto/a della vita che conduce attualmente? Per rispondere usi una scala da 1 a 10, dove 1 vuol dire che è “totalmente insoddisfatto/a” e 10 vuol dire che è “totalmente soddisfatto/a”, gli altri numeri servono per dare un giudizio intermedio.

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Total men te inso ddisf atto /a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total men te sodd isfat to/a
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Rifiuta (SPONTANEO) 11

Non sa 12

EB210.8 Q4

Q5 In generale tutto considerato quanto si ritiene felice? Per rispondere usi una scala da 1 a 10, dove 1 vuol dire che è “molto infelice” e 10 vuol dire che è “molto felice”, gli altri numeri servono per dare un giudizio intermedio.

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Molt o infeli ce									Molt o felic e
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Rifiuta (SPONTANEO) 11

Non sa 12

EB210.8 Q28

ITEMS 1,3,4,5,6: ASK ALL - ITEM 2: ASK IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q6 Mi sa dire in che misura è soddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti? Utilizzi una scala da 1 a 10, dove 1 indica che 'è totalmente insoddisfatto/a' e 10 indica che 'è totalmente soddisfatto/a'.

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
		Total men te inso ddisf atto /a									Total men te sodd isfat to/a		

1	La Sua istruzione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

2	Il Suo lavoro attuale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Il Suo standard di vita attuale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	La Sua abitazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	La Sua vita familiare	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	La zona dove vive	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q5

ITEMS 1,3,4,5,6,7: ASK ALL - ITEM 2: ASK IF THE RESPONDENT HAS CHILDREN (HH3c=2,3,6 OR Q1=1)

Q7 In che misura Lei è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Assolutamente d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Del tutto in disaccordo	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-------------------------	-----------	-------------------------------	---------------	-------------------------	---------------------	--------

1	Sono ottimista riguardo al mio futuro	1	2	3	4	5	6	7
2	Sono ottimista riguardo al futuro dei miei figli e dei miei nipoti	1	2	3	4	5	6	7
3	In genere penso che ciò che faccio nella vita sia utile	1	2	3	4	5	6	7
4	Penso di essere libero/a di decidere come vivere la mia vita	1	2	3	4	5	6	7
5	Nella mia vita quotidiana, solo raramente ho il tempo di fare le cose che mi piacciono davvero	1	2	3	4	5	6	7
6	Ho difficoltà ad affrontare i problemi seri che mi capitano nella vita	1	2	3	4	5	6	7
7	Quando le cose vanno male nella mia vita, in genere mi ci vuole molto tempo per tornare alla normalità	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q6

ASK Q8 IF RESPONDENT IS NOT IN PAID WORK (HH2d=5,6,7,8,9,10,11,12)

Q8 Ha mai svolto un'attività lavorativa retribuita?

(UNA SOLA RISPOSTA)

Sì	1
No	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3
Non sa	4

EB210.8 Q7

ASK Q9 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q9 Lei lavora principalmente come dipendente o come lavoratore autonomo?

(UNA SOLA RISPOSTA - PER 'DIPENDENTE' SI INTENDE UNA PERSONA CHE RICEVE UNA RETRIBUZIONE DA UN DATORE DI LAVORO O DA UN'AGENZIA DI LAVORO INTERINALE. 'LAVORATORE AUTONOMO' INCLUDE LE PERSONE CHE HANNO UN'ATTIVITÀ PROPRIA O SONO SOCI DI UN'IMPRESA, COSÌ COME I LIBERI PROFESSIONISTI. UN LAVORATORE AUTONOMO PUÒ AVERE DIPENDENTI OPPURE NO)

Dipendente	1
Lavoratore autonomo	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3
Non sa	4

EB210.8 Q8

ASK IF RESPONDENT HAS PAID WORK AND IS NOT SELF-EMPLOYED (HH2d=1,2,3,4 AND Q8=1,3,4)

Q10 Quale tipo di contratto ha nel Suo lavoro principale?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Contratto a tempo indeterminato	1
Contratto a tempo determinato di durata inferiore a un anno	2
Contratto a tempo determinato di durata pari o superiore a un anno	3
Interinale	4
Contratto di apprendista, stage o altro tipo di contratto formativo	5
Senza contratto di lavoro scritto	6
Altro	7
Rifiuta (SPONTANEO)	8

Non sa	9
--------	---

EB210.8 Q9

ASK Q11 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)
--

Q11	Qual è il Suo lavoro attuale?
-----	-------------------------------

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)
--

Manager: per esempio, dirigente aziendale, amministratore delegato, direttore/direttrice finanziario/a, direttore/direttrice commerciale, direttore/direttrice risorse umane, dirigente nel settore pubblico, dirigente bancario, direttore/direttrice d'albergo, direttore/direttrice di ristorante, proprietario/a di fabbrica	1
Professionista: per esempio, medico, dentista, infermiere/a o ostetrico/a qualificato/a, avvocato, giudice, architetto, scienziato/a, professore/professoressa, insegnante, ingegnere, esperto/a di sistemi informatici, giornalista, psicologo/a, contabile, artista	2
Tecnico o professionista junior (senza necessità di laurea): per esempio, geometra, controllore di traffico aereo, pilota, assistente alla poltrona dentista, fisioterapista, infermiere/a junior, optometrista, intermediario/a finanziario/a, agente assicurativo/a, segretario/a specializzato/a (come segretario/a medico o legale), ispettore di polizia, ispettore doganale, ingegnere delle telecomunicazioni, agente immobiliare, agenzie di credito e prestiti, operatore/operatrice informatico/a, allenatore/allenatrice sportivo/a, fotografo/a, chef	3
Personale di supporto amministrativo: per esempio, segretario/a, centralinista, impiegato/a ufficio paghe, dattilografo/a, operatore/operatrice inserimento dati, portalettere, impiegato/a di produzione, contabile, addetto/a alla portineria	4
Personale di servizio: per esempio, assistente di viaggio, cuoco/a, cameriere/a, parrucchiere/a, conducente trasporti pubblici, addetto/a di pompe funebri, istruttore/istruttrice di guida, custode di condominio, infermiere/a ausiliario/a, assistente all'infanzia, tutor/tecnico di laboratorio, vigile del fuoco, poliziotto/a, guardia carceraria, guardia di sicurezza	5
Addetto/a alle vendite: per esempio, negoziante, commesso/a, venditore/venditrice, addetto/a stazione di servizio, cassiere/a	6
Operaio/a specializzato/a in lavori agro-forestali e nella pesca: per esempio, giardiniere/a, produttore/produttrice agrario/a o allevatore/allevatrice, agricoltore, pescatore	7

Artigiano/a: per esempio, muratore, carpentiere, elettricista, riparatore di tetti, idraulico, imbianchino, saldatore, fabbro, attrezzoista, meccanico, tappezziere, piastrellista, tipografo/a, addetto/a alla manutenzione, strumentista, caporeparto, meccanico motorista, cucitrice, fornaio/a, macellaio/a, sarto/a, falegname, operaio/a artigiano/a	8
Operatore/Operatrice o assemblatore/assemblatrice di impianti e macchine: per esempio, minatore, operatore/operatrice d'impianti, macchinista, procedurista per l'assemblaggio di apparecchiature elettroniche, operatore/operatrice di mezzi di sollevamento	9
Lavoratore/Lavoratrice non specializzato/a: per esempio, addetto/a alla lavanderia, operaio/a agricolo/a, operaio/a edile, imballatore/imballatrice, facchino/a, operaio/a non specializzato/a, aiuto cuoco, operatore/operatrice ecologico/a, addetto/a alla raccolta rifiuti, messaggero/a, lettore/lettrice di contatori, selezionatore/selezionatrice scarti di produzione	10
Occupazione nelle forze armate	11
Rifiuta (SPONTANEO)	12
Non sa	13

EB210.8 Q10

ASK Q12 IF RESPONDENT HAD PAID WORK (Q8=1) OR IS A WORKING PENSIONER (HH2d=4)

Q12	Qual è stata la Sua ultima occupazione?
-----	---

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Manager: per esempio, dirigente aziendale, amministratore delegato, direttore/direttrice finanziario/a, direttore/direttrice commerciale, direttore/direttrice risorse umane, dirigente nel settore pubblico, dirigente bancario, direttore/direttrice d'albergo, direttore/direttrice di ristorante, proprietario/a di fabbrica	1
Professionista: per esempio, medico, dentista, infermiere/a o ostetrico/a qualificato/a, avvocato, giudice, architetto, scienziato/a, professore/professoressa, insegnante, ingegnere, esperto/a di sistemi informatici, giornalista, psicologo/a, contabile, artista	2

Tecnico o professionista junior (senza necessità di laurea): per esempio, geometra, controllore di traffico aereo, pilota, assistente alla poltrona dentista, fisioterapista, infermiere/a junior, optometrista, intermediario/a finanziario/a, agente assicurativo/a, segretario/a specializzato/a (come segretario/a medico o legale), ispettore di polizia, ispettore doganale, ingegnere delle telecomunicazioni, agente immobiliare, agenzie di credito e prestiti, operatore/operatrice informatico/a, allenatore/allenatrice sportivo/a, fotografo/a, chef	3
Personale di supporto amministrativo: per esempio, segretario/a, centralinista, impiegato/a ufficio paghe, dattilografo/a, operatore/operatrice inserimento dati, portalettere, impiegato/a di produzione, contabile, addetto/a alla portineria	4
Personale di servizio: per esempio, assistente di viaggio, cuoco/a, cameriere/a, parrucchiere/a, conducente trasporti pubblici, addetto/a di pompe funebri, istruttore/istruttrice di guida, custode di condominio, infermiere/a ausiliario/a, assistente all'infanzia, tutor/tecnico di laboratorio, vigile del fuoco, poliziotto/a, guardia carceraria, guardia di sicurezza	5
Addetto/a alle vendite: per esempio, negoziante, commesso/a, venditore/venditrice, addetto/a stazione di servizio, cassiere/a	6
Operaio/a specializzato/a in lavori agro-forestali e nella pesca: per esempio, giardiniere/a, produttore/produttrice agrario/a o allevatore/allevatrice, agricoltore, pescatore	7
Artigiano/a: per esempio, muratore, carpentiere, elettricista, riparatore di tetti, idraulico, imbianchino, saldatore, fabbro, attrezziista, meccanico, tappezziere, piastrellista, tipografo/a, addetto/a alla manutenzione, strumentista, caporeparto, meccanico motorista, cucitrice, fornaio/a, macellaio/a, sarto/a, falegname, operaio/a artigiano/a	8
Operatore/Operatrice o assemblatore/assemblatrice di impianti e macchine: per esempio, minatore, operatore/operatrice d'impianti, macchinista, procedurista per l'assemblaggio di apparecchiature elettroniche, operatore/operatrice di mezzi di sollevamento	9
Lavoratore/Lavoratrice non specializzato/a: per esempio, addetto/a alla lavanderia, operaio/a agricolo/a, operaio/a edile, imballatore/imballatrice, facchino/a, operaio/a non specializzato/a, aiuto cuoco, operatore/operatrice ecologico/a, addetto/a alla raccolta rifiuti, messaggero/a, lettore/lettrice di contatori, selezionatore/selezionatrice scarti di produzione	10
Occupazione nelle forze armate	11
Rifiuta (SPONTANEO)	12
Non sa	13

ASK Q13 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q13 Lavora...?

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Settore pubblico/Pubblica amministrazione, sia comunale che regionale e nazionale	1
Altre istituzioni nel settore pubblico	2
Settore privato	3
Altro	4
Rifiuta (SPONTANEO)	5
Non sa	6

EB210.8 Q12

ASK Q14 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q14 Nella Sua attività lavorativa principale quante ore lavora normalmente in una settimana, tenendo anche conto delle ore straordinarie pagate e non pagate?

(INTERVISTATORE: INSERIRE IL NUMERO DI ORE A SETTIMANA O 998 PER NON SA, 999 PER RIFIUTA)

ore a settimana

EB210.8 Q13

ASK Q15 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q15 Oltre alla Sua attività principale, nelle ultime 4 settimane lavorative Lei ha svolto anche un altro lavoro retribuito, o un'altra attività commerciale o agricola?

Sì	1
No	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3
Non sa	4

EB210.8 Q14

ASK Q16 IF RESPONDENT HAS WORKED AN ADDITIONAL PAID JOB (Q15=1)

Q16 All'incirca quante ore alla settimana ha dedicato a quest'altra attività lavorativa? Per favore indichi una media relativa alle ultime 4 settimane lavorative.

(INTERVISTATORE: INSERIRE IL NUMERO DI ORE A SETTIMANA O 998 PER NON SA, 999 PER RIFIUTA)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q15

A TUTTI

Q17	Indipendentemente dal fatto che attualmente abbia un impiego oppure no, vorremmo farLe qualche domanda sul numero di ore lavorative che preferirebbe. Se Lei potesse scegliere liberamente il numero di ore lavorative, considerando contemporaneamente la necessità di guadagnarsi da vivere, quante ore a settimana Le piacerebbe lavorare in questo momento? Se Lei preferisse non lavorare affatto, indichi zero.
-----	---

(INTERVISTATORE: INSERIRE IL NUMERO DI ORE A SETTIMANA O 997 PER NON APPLICABILE SE NON IN GRADO DI LAVORARE PER MOTIVI DI SALUTE, 998 PER NON SA, 999 PER RIFIUTA)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q16

ASK Q18 IF RESPONDENT HAS A WORKING PARTNER LIVING IN THE HOUSEHOLD (HH3c=1 AND HH3d=1,2,3,4)

Q18	Lei ha detto che il/la Suo/a partner attualmente lavora. Quante ore il/la Suo/a partner lavora di solito a settimana, includendo anche le ore di straordinario sia retribuite che non retribuite?
-----	---

(INTERVISTATORE: INSERIRE IL NUMERO DI ORE A SETTIMANA O 997 PER NON APPLICABILE, 998 PER NON SA, 999 PER RIFIUTA)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q17

ASK Q19 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q19	In genere, come si conciliano i Suoi orari di lavoro con i Suoi impegni familiari o sociali extra lavorativi?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto bene	1
Abbastanza bene	2
Non molto bene	3
Per niente bene	4
Rifiuta (SPONTANEO)	5
Non sa	6

EB210.8 Q18

ASK Q20 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q20 Indichi quanto spesso Le è capitata ognuna delle situazioni seguenti nell'ultimo anno.

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Ogni gior no	Più volte alla setti man a	Più volte al mes e	Più volte all'a nno	Men o spes so / rara men te	Mai	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
1	Sono rientrato/a dal lavoro troppo stanco/a per poter svolgere le faccende domestiche necessarie	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Mi è stato difficile adempiere alle mie responsabilità familiari perché passo troppo tempo al lavoro	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Ho faticato a concentrarmi sul lavoro a causa delle mie responsabilità familiari	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q19

ASK Q21 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q21 Con l'aiuto di questa scala, indichi quanto sia probabile o improbabile che Lei rischi di perdere il proprio posto di lavoro nei prossimi 6 mesi.

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto probabile	1
Abbastanza probabile	2
Né probabile né improbabile	3
Abbastanza improbabile	4
Molto improbabile	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q20

ASK Q22 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q22 Se Lei perdesse o dovesse lasciare il Suo lavoro, quanto è probabile o improbabile che Lei trovi un lavoro con uno stipendio simile?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto probabile	1
Abbastanza probabile	2
Né probabile né improbabile	3
Abbastanza improbabile	4
Molto improbabile	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q21

A TUTTI

Q23 Quante stanze ha l'abitazione dove vive? Per favore escluda la cucina, il bagno, il corridoio, i ripostigli e le stanze adibite esclusivamente ad uso ufficio o per l'attività lavorativa.

(INTERVISTATORE: INDICARE IL NUMERO DELLE STANZE OPPURE 98 PER 'NON SA', CODICE 99 PER 'RIFIUTA')

stanza/e

EB210.8 Q22

Q24 Quale delle seguenti frasi descrive meglio la situazione relativa all'abitazione in cui vive?

(MOSTRARE LO SCHERMO - LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Di proprietà senza mutuo (completamente di proprietà)	1
Di proprietà con mutuo	2
In affitto, pagando un canone (affitto) a un ente gestore di alloggi popolari/edilizia pubblica o no profit	3
In affitto, pagando un canone (affitto) a un privato o una società	4
Altro	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q23

Q25 Ha qualcuno dei seguenti problemi nella Sua abitazione?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	----	------------------------	--------

1	Mancanza di spazio	1	2	3	4
2	Deterioramento di finestre, porte o pavimenti	1	2	3	4
3	Umidità o perdite nei muri o dal tetto	1	2	3	4
4	Assenza di servizi igienici all'interno dell'abitazione	1	2	3	4
5	Assenza di vasca da bagno o doccia	1	2	3	4
6	Assenza di impianti (di riscaldamento o condizionamento) che garantiscano una temperatura gradevole in casa	1	2	3	4

EB210.8 Q24

Q26	Quanto è probabile o improbabile che Lei debba lasciare la Sua abitazione nei prossimi sei mesi perché non più in grado di permettersela? È...
-----	--

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto probabile	1
Abbastanza probabile	2
Né probabile né improbabile	3
Abbastanza improbabile	4
Molto improbabile	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q25

Q27	Quanto spesso svolge ciascuna delle seguenti attività?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Ogni giorno o quasi	Almeno una volta a settimana	Da una a tre volte al mese	Meno o spesso	Mai	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	---------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------	-----	------------------------	--------

1	Partecipare a funzioni religiose, diverse da matrimoni, funerali o battesimi	1	2	3	4	5	6	7
2	Usare Internet per scopi diversi dal lavoro	1	2	3	4	5	6	7
3	Praticare sport o fare dell'esercizio fisico	1	2	3	4	5	6	7
4	Partecipare ad attività sociali di un club, di una società o di un'associazione	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q26

Q28	Negli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad attività di formazione o corsi, compresi corsi online?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
1	Attività di formazione o corsi soprattutto per motivi professionali/legati al lavoro	1	2	3	4
2	Attività di formazione o corsi soprattutto per motivi non professionali	1	2	3	4

EB210.8 Q27

Q29	Per favore guardi attentamente la seguente lista di associazioni e ci dica quanto spesso Lei ha svolto del lavoro volontario non retribuito attraverso le seguenti organizzazioni negli ultimi 12 mesi.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Ogni setti man a	Ogni mes e	Men o spes so/o ccasi onal men te	Mai	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---------------------------	------------------	--	-----	--	-----------

1	Servizi sociali e per la comunità (es. organizzazioni per l'assistenza agli anziani, alla gioventù, ai disabili o ad altre persone in difficoltà)	1	2	3	4	5	6
2	Associazioni educative, culturali, sportive o professionali	1	2	3	4	5	6
3	Movimenti sociali (per esempio ecologisti, per i diritti umani), beneficenza (per esempio raccolta fondi, divulgazione)	1	2	3	4	5	6
4	Partiti politici, sindacati	1	2	3	4	5	6
5	Altre associazioni di volontariato	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q29

Q30 Nel corso dell'ultimo anno Lei ha svolto qualcuna delle seguenti attività?

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTAN EO)	Non sa
--	--	----	----	----------------------------	--------

1	Assistito a una riunione di sindacati, di un partito politico o di un gruppo d'azione politica	1	2	3	4
2	Partecipato a una protesta o a una dimostrazione	1	2	3	4
3	Firmato una petizione, incluse e-mail o petizioni online	1	2	3	4
4	Contattato un politico o un funzionario di stato (escluso il contatto abituale dovuto all'utilizzo di servizi pubblici)	1	2	3	4
5	Commentato online su una questione politica o sociale	1	2	3	4
6	Boicottato alcuni prodotti	1	2	3	4

EB210.8 Q30

Q31	Complessivamente, quanto è soddisfatto/a del funzionamento della democrazia in Italia? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa "molto insoddisfatto/a" e 10 significa "molto soddisfatto/a".
-----	---

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Molt o inso ddisf atto /a									Molt o sodd isfat to/a
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Rifiuta (SPONTANEO) 11

Non sa 12

EB210.8 Q31

Q32	Complessivamente, quanto è soddisfatto/a dell'attuale situazione economica in Italia? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa "molto insoddisfatto/a" e 10 significa "molto soddisfatto/a".
-----	---

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Molt o inso ddisf atto /a									Molt o sodd isfat to/a
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Rifiuta (SPONTANEO) 11

Non sa 12

EB210.8 Q32

Q33	In generale, Lei direbbe che si può dare fiducia alla maggior parte delle persone o che non si è mai sufficientemente prudenti quando si ha a che fare con altre persone? Per rispondere usi una scala da 1 a 10, dove 1 vuol dire che "la prudenza non è mai troppa" e 10 vuol dire che "ci si può fidare della maggior parte delle persone", gli altri numeri servono per dare un giudizio intermedio.
-----	--

(MOSTRARE SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Non ci si può assol uta men te fidar e della mag gior part e delle pers one (la prud enza non è mai trop									Ci si può fidar e della mag gior part e delle pers one
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Rifiuta (SPONTANEO)

11

Non sa

12

EB210.8 Q33

Q34

In tutti i Paesi vi sono talvolta delle tensioni fra i vari gruppi sociali. Secondo Lei, fra i seguenti gruppi sociali in questo Paese, vi sono molte tensioni, alcune tensioni o nessuna tensione?

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Molte tensioni	Alcune tensioni	Nessuna tensione	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------------	--------

1	I poveri e i ricchi	1	2	3	4	5
2	I direttori d'azienda e i dipendenti	1	2	3	4	5
3	Gli uomini e le donne	1	2	3	4	5
4	Le persone anziane e i giovani	1	2	3	4	5
5	I vari gruppi razziali ed etnici	1	2	3	4	5
6	I vari gruppi religiosi	1	2	3	4	5
7	Persone con orientamenti sessuali diversi	1	2	3	4	5

EB210.8 Q34

Q35	Indichi il Suo livello di fiducia nelle seguenti istituzioni. Utilizzi una scala da 1 a 10, dove 1 significa che Lei 'non ha alcuna fiducia' e 10 significa che 'ha una fiducia totale'.
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		1 Ness una fiduc ia	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Fidu cia total e	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	--	-----------

1	Il Parlamento italiano	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Il sistema giuridico	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	I mezzi d'informazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	La polizia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Il Governo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Le autorità amministrative comunali	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Le banche	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Le organizzazioni umanitarie e di beneficenza	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q35

Q36	In che misura Lei è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Assolutamente d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Del tutto in disaccordo	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-------------------------	-----------	-------------------------------	---------------	-------------------------	---------------------	--------

1	Mi sento emarginato/a dalla società	1	2	3	4	5	6	7
2	La vita di oggi è divenuta così complicata che faccio fatica a trovare la mia strada	1	2	3	4	5	6	7
3	Sento che il valore di ciò che faccio non viene riconosciuto dagli altri	1	2	3	4	5	6	7
4	Mi capita che le persone mi guardino dall'alto in basso a causa della mia situazione lavorativa o del mio reddito	1	2	3	4	5	6	7
5	Mi sento vicino alle persone della zona in cui vivo	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q36

Q37	Cortesemente mi indica il Suo stato civile attuale? Quale delle seguenti descrizioni Le si addice meglio?
-----	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Mai sposato/a	1
Sposato/a	2
Separato/a	3
Vedovo/a	4
Divorziato/a	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q37

Q38A	In media, quanto spesso ha contatti di persona con le seguenti persone che vivono al di fuori del Suo nucleo familiare? Familiari o parenti
------	---

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Ogni giorno o quasi	1
Almeno una volta a settimana	2
Da una a tre volte al mese	3
Meno spesso	4
Mai	5
Non ho questi parenti (SPONTANEO)	6
Rifiuta (SPONTANEO)	7
Non sa	8

EB210.8 Q38A

Q38B	In media, quanto spesso ha contatti di persona con le seguenti persone che vivono al di fuori del Suo nucleo familiare? Amici o vicini
------	--

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Ogni giorno o quasi	1
Almeno una volta a settimana	2
Da una a tre volte al mese	3
Meno spesso	4
Mai	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q38B

Q39A	In media, quanto spesso ha contatti telefonici, tramite internet o per posta con amici o membri della famiglia che vivono al di fuori del Suo nucleo familiare? Familiari o parenti
------	---

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Ogni giorno o quasi	1
Almeno una volta a settimana	2
Da una a tre volte al mese	3
Meno spesso	4
Mai	5
Non ho questi parenti (SPONTANEO)	6
Rifiuta (SPONTANEO)	7
Non sa	8

EB210.8 Q39A

Q39B	In media, quanto spesso ha contatti telefonici, tramite internet o per posta con amici o membri della famiglia che vivono al di fuori del Suo nucleo familiare? Amici o vicini
------	--

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Ogni giorno o quasi	1
Almeno una volta a settimana	2
Da una a tre volte al mese	3
Meno spesso	4
Mai	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q39B

Q40 items 1,2,3,4,5: ASK ALL - Q40 item 6: ASK ONLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN UNDER 18 ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1))

Q40	In ciascuna delle seguenti situazioni, da quale di queste persone potrebbe ottenere un aiuto? Per ogni situazione scegliere la persona più importante.
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Un familiare / parente	Un amico, vicino di casa o qualcun altro che non sia un familiare o un parente	Un fornitore di servizi, istituzione o organizzazione	Nessuno	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa

1	Se ha bisogno d'aiuto a domicilio in caso di malattia	1	2	3	4	5	6
2	Se ha bisogno di un consiglio in merito a un problema di tipo personale o familiare	1	2	3	4	5	6
3	Se ha bisogno d'aiuto per trovare un lavoro	1	2	3	4	5	6
4	Se si sente un po' depresso/a e vuole parlare con qualcuno	1	2	3	4	5	6
5	Se Le servono circa 800 euro urgentemente per affrontare un imprevisto	1	2	3	4	5	6
6	Se ha bisogno d'aiuto per accudire i Suoi figli	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q40

A TUTTI

Q41	Quanto è preoccupato/a del fatto che il Suo reddito non sia sufficiente quando Lei sarà in età avanzata? Per favore risponda usando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'per niente preoccupato/a' e 10 significa 'estremamente preoccupato/a'.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Per niente preoccupato/a									Estremamente preoccupato/a
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Rifiuta (SPONTANEO)

11

Non sa

12

EB210.8 Q58

Q42 items 3,4,5: ASK ALL - Q42 item 1: ASK ONLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN UNDER 18 ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1)) - Q42 item NLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN OVER 18 ((HH3b2>=18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3>=18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4>=18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5>=18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6>=18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7>=18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8>=18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9>=18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10>=18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q3>=1)) OR (HH3c2=6 OR HH3c3=6 OR HH3c4=6 OR HH3c5=6 OROR HH3c7=6 OR HH3c8=6 OR HH3c9=6 OR HH3c10=6)

PROG: CODES 6 IS ONLY AVAILABLE FOR CODE 2 (NOT AVAILABLE FOR CODES 1,3,4 AND 5)

Q42	Con quale frequenza Lei svolge ciascuna delle seguenti attività fuori dall'orario di lavoro retribuito?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Ogni gior no	Più volte alla setti man a	Una o due volte alla setti man a	Men o spes so	Mai	Non appli cabil e - ness un nipo te (SPO NTA NEO)	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	--------------------	---	---	------------------------	-----	---	--	-----------

1	Prendersi cura e/o educare i Suoi figli	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Prendersi cura e/ educare i Suoi nipoti	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Cucinare e/o svolgere le faccende domestiche	1	2	3	4	5	6	7	8
4	Occuparsi di parenti, vicini o amici portatori di handicap o infermi di età inferiore ai 75 anni	1	2	3	4	5	6	7	8
5	Occuparsi di parenti, vicini o amici portatori di handicap o infermi di età pari o superiore ai 75 anni	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q41

ASK Q43a if Q42.1=1,2,3

Q43a	In media quante ore alla settimana dedica a ciascuna delle attività seguenti fuori dell'orario di lavoro retribuito? Prendersi cura e/o educare i Suoi figli
------	--

(INTERVISTATORE: INDICARE NUMERO DI ORE, SE NON SA INDICARE 998, SE RIFIUTA, INSERIRE 999)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q42a

ASK Q43b if Q42.2=1,2,3

Q43b	In media quante ore alla settimana dedica a ciascuna delle attività seguenti fuori dell'orario di lavoro retribuito? Prendersi cura e/o educare i Suoi nipoti
------	---

(INTERVISTATORE: INDICARE NUMERO DI ORE, SE NON SA INDICARE 998, SE RIFIUTA, INSERIRE 999)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q42b

ASK Q43c if Q42.3=1,2,3

Q43c	In media quante ore alla settimana dedica a ciascuna delle attività seguenti fuori dell'orario di lavoro retribuito? Cucinare e/o svolgere le faccende domestiche
------	---

(INTERVISTATORE: INDICARE NUMERO DI ORE, SE NON SA INDICARE 998, SE RIFIUTA, INSERIRE 999)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q42c

ASK Q43d if Q42.4=1,2,3

Q43d	In media quante ore alla settimana dedica a ciascuna delle attività seguenti fuori dell'orario di lavoro retribuito? Occuparsi di parenti, vicini o amici portatori di handicap o infermi di età inferiore ai 75 anni
------	---

(INTERVISTATORE: INDICARE NUMERO DI ORE, SE NON SA INDICARE 998, SE RIFIUTA, INSERIRE 999)

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q42d

ASK Q43e if Q42.5=1,2,3

Q43e	In media quante ore alla settimana dedica a ciascuna delle attività seguenti fuori dell'orario di lavoro retribuito? Occuparsi di parenti, vicini o amici portatori di handicap o infermi di età pari o superiore ai 75 anni
------	--

(INTERVISTATORE: INDICARE NUMERO DI ORE, SE NON SA INDICARE 998, SE RIFIUTA, INSERIRE 999)
--

			ore a settimana
--	--	--	-----------------

EB210.8 Q42e

ASK Q44 IF RESPONDENT HAS CARE RESPONSIBILITIES AT LEAST WEEKLY (Q42.1=1,2,3 or Q42.2=1,2,3 or Q42.4=1,2,3 or Q42.5=1,2,3) AND IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q44	Quanto è facile o difficile per Lei conciliare il lavoro retribuito con queste attività di cura?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto facile	1
Abbastanza facile	2
Abbastanza difficile	3
Molto difficile	4
Rifiuta (SPONTANEO)	5
Non sa	6

EB210.8 Q43

ASK Q45 IF RESPONDENT HAS CARE RESPONSIBILITIES AT LEAST WEEKLY (Q42.1=1,2,3 or Q42.2=1,2,3 or Q42.4=1,2,3 or Q42.5=1,2,3) AND IF RESPONDENT IS NOT IN PAID WORK (HH2d=5,6,7,8,9,10,11,12)
--

Q45	Quanto sarebbe facile o difficile per Lei conciliare il lavoro retribuito (per es. 10 ore a settimana) con queste attività di cura?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto facile	1
Abbastanza facile	2
Abbastanza difficile	3

Molto difficile	4
Rifiuta (SPONTANEO)	5
Non sa	6

EB210.8 Q44

ASK Q46 IF RESPONDENT HAS PARTNER AND CHILDREN UNDER 18 ((HH3c2=1 or HH3c3=1 or HH3c4=1 or HH3c5=1 or HH3c6=1 or HH3c7=1 or HH3c8=1 or HH3c9=1 or HH3c10=1) AND ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1))

Q46	Rispetto al tempo dedicato dal Suo partner, Lei dedica alla cura dei Suoi figli più tempo, meno tempo o la stessa quantità di tempo?
-----	--

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Più tempo rispetto al Suo partner	1
Lo stesso tempo del Suo partner	2
Meno tempo rispetto al Suo partner	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q45

A TUTTI

CODE 4 (NOT APPLICABLE) IS NOT AVAILABLE FOR ITEMS 2,3,4

Q47	Le leggerò alcune attività di tutti i giorni a cui Lei può dedicare il Suo tempo. Può dirmi se Lei dedica 'la giusta quantità' di tempo per quell'attività, o se vorrebbe dedicarle 'meno tempo' o 'più tempo'?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - CODIFICARE COME NON APPLICABILE SOLO SE I RELATIVI PARENTI NON ESISTONO)

		Men o tem po	Tant o quan to ne dedi co ades so	Più tem po	Non appli cabil e (SPO NTA NEO)	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	-----------------------	---	------------------	---	--	-----------

1	I contatti con i membri della famiglia che vivono all'interno o all'esterno del nucleo familiare	1	2	3	4	5	6
2	Altri contatti sociali (non con familiari)	1	2	3	4	5	6
3	Propri hobby/interessi	1	2	3	4	5	6
4	Volontariato	1	2	3	4	5	6
5	Prendersi cura dei figli o dei nipoti	1	2	3	4	5	6
6	Prendersi cura di familiari, vicini o amici portatori di handicap o infermi	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q46

Nella sezione successiva, vorremmo farLe alcune domande sulla Sua salute.

A TUTTI

Q48 In generale, direbbe che la Sua salute è...

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Ottima	1
Buona	2
Media	3
Cattiva	4
Pessima	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q47

Q49 Soffre di un problema di salute, di una malattia o di un handicap cronici (a lungo termine) di tipo fisico o psichico? Per cronico (a lungo termine) intendiamo malattie o problemi di salute che durano, o che si aspetta che durino, almeno 6 mesi o più.

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Sì	1
No	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3
Non sa	4

EB210.8 Q48

ASK Q50 IF RESPONDENT HAS CHRONIC HEALTH PROBLEM (Q49=1)

Q50	Questo problema di salute fisico o psichico, questa malattia o questo handicap La limitano nello svolgimento delle Sue attività quotidiane?
-----	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Sì, molto	1
Sì, fino ad un certo punto	2
No	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q49

A TUTTI

Q51	Per ciascuna delle cinque affermazioni, indichi quale è più vicina a ciò che ha provato nelle ultime due settimane.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - RIPETERE 'NELLE ULTIME DUE SETTIMANE' PRIMA DI LEGGERE L'AFFERMAZIONE)

		Sem pre	La mag gior part e delle volte	Più della met à del tem po	Men o della met à del tem po	Talv olta	Mai	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	------------	--	--	---	--------------	-----	--	-----------

1	Mi sono sentito/a allegro/a e di buon umore	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Mi sono sentito/a calmo/a e rilassato/a	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Mi sono sentito/a attivo/a e pieno/a di energia	1	2	3	4	5	6	7	8

4	Mi sono svegliato/a fresco/a e riposato/a	1	2	3	4	5	6	7	8
5	La mia vita quotidiana è stata piena di cose che mi interessano	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q50

Q52	Per ciascuna delle seguenti affermazioni, indichi quale è più vicina a ciò che ha provato nelle ultime due settimane.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - RIPETERE 'NELLE ULTIME DUE SETTIMANE' PRIMA DI LEGGERE L'AFFERMAZIONE)

		Sem pre	La mag gior part e delle volte	Più della met à del tem po	Men o della met à del tem po	Talv olta	Mai	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa

1	Mi sono sentito/a piuttosto teso/a	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Mi sono sentito/a solo/a	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Mi sono sentito/a triste e depresso/a	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q51

Nella prossima sezione vorremmo porle alcune domande sul luogo in cui vive.

Q53	Lei direbbe che il luogo in cui vive è ...
-----	--

(LEGGERE E MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

In aperta campagna	1
Una piccola cittadina	2
Una città medio-grande	3
Una città o periferia della città	4
Rifiuta (SPONTANEO)	5
Non sa	6

EB210.8 Q52

Q54	Pensi sempre al luogo in cui vive - cioè le immediate vicinanze di casa Sua. Lei pensa di avere dei problemi grossi, medi o nessun problema con quanto Le leggerò?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Grossi problemi	Problemi medi	Nessun problema	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-----------------	---------------	-----------------	---------------------	--------

1	Rumore	1	2	3	4	5
2	Qualità dell'aria	1	2	3	4	5
3	Rifiuti o immondizia per la strada	1	2	3	4	5
4	Traffico molto intenso nelle zone circostanti	1	2	3	4	5

EB210.8 Q53

Q55	In che misura Lei è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Assolutamente d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Del tutto in disaccordo	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-------------------------	-----------	-------------------------------	---------------	-------------------------	---------------------	--------

1	Mi sento sicuro/a quando cammino da solo/a in questa zona quando è buio	1	2	3	4	5	6	7
2	Mi sento sicuro/a quando sono in casa da solo/a di notte	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q54

Q56	Pensando alla facilità di accesso fisico, alla distanza, all'orario di apertura e ad altri fattori simili, quanto considera facile o difficile l'accesso ai seguenti servizi?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Molt o diffic ile	Abb asta nza diffic ile	Abb asta nza facil e	Molt o facil e	Non appli cabil e (serv izio non utiliz zato) (SPO NTA NEO)	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------	--	--	-----------

1	Servizi bancari (ad es. filiale di banca, sportello bancomat)	1	2	3	4	5	6	7
2	Mezzi di trasporto pubblici (bus, metro, tram, treno, ecc.)	1	2	3	4	5	6	7
3	Cinema, teatro o centri culturali	1	2	3	4	5	6	7
4	Aree verdi o ricreative	1	2	3	4	5	6	7
5	Negozi di alimentari o supermercati	1	2	3	4	5	6	7
6	Servizi per il riciclo, inclusa la raccolta dei materiali riciclabili	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q55

ASK Q57 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4) OR IN EDUCATION (HH2d=11)

Q57	In totale, quanto tempo impiega abitualmente (in minuti) per andare e tornare dal lavoro o da scuola utilizzando il Suo mezzo di trasporto abituale?
-----	--

INTERVISTATORE: QUESTO PUÒ ANCHE INCLUDERE PORTARE I BAMBINI A SCUOLA E/O RIPRENDERLI ALL'USCITA, SE CIÒ FA PARTE DEL TRAGITTO ABITUALE PER ANDARE E TORNARE DAL LAVORO O DA SCUOLA - INDICARE IL TEMPO TOTALE DI ANDATA E RITORNO IN MINUTI PER UN NORMALE GIORNO LAVORATIVO

			minuti
--	--	--	--------

EB210.8 Q56

A TUTTI

Q58	In generale, che voto darebbe alla qualità di ciascuno dei seguenti servizi PUBBLICI in ITALIA? Utilizzi una scala da 1 a 10, dove 1 indica che la qualità è 'molto scarsa' e 10 indica che la qualità è 'molto alta'.
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - ASSISTENZA A LUNGO TERMINE: SERVIZI PER PERSONE NON AUTONOME A CAUSA DELL'ETÀ, MALATTIE CRONICHE O DISABILITÀ. I SERVIZI POSSONO ESSERE EROGATI A CASA DELLA PERSONA O IN CASE DI CURA)

		1 Qualità molto scarsa	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Qualità molto alta	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------------	------------------------	-----------

1	I servizi sanitari	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Il sistema educativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	I trasporti pubblici	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Servizi per la tutela e la cura dei bambini	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Servizi di assistenza a lungo termine	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Alloggi popolari/edilizia pubblica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Sistema pensionistico statale (INPS)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q57

E ora parliamo più nel dettaglio dei servizi sanitari.

A TUTTI

Q59	In generale, come valuta la qualità dei seguenti due servizi sanitari in Italia? Anche in questo caso, risponda per favore utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'qualità molto scarsa' e 10 'qualità molto alta'.
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - SE L'INTERVISTATO CHIEDE DELUCIDAZIONI, QUESTA DOMANDA RIGUARDA I SERVIZI DISPONIBILI ALLA MAGGIORANZA DELLA POPOLAZIONE)

		1 Qualità molto scarsa	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Qualità molto alta	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------	---------------------	--------

1	Medico di famiglia/medico generico o servizi ambulatoriali	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Servizi ospedalieri o di medici specialisti	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q59

CODES 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q60	Lei o qualcun altro del Suo nucleo familiare ha utilizzato qualcuno dei seguenti servizi negli ultimi 12 mesi?
-----	--

(LEGGERE - CONSENTITE DUE RISPOSTE PER RIGA - LE PRESTAZIONI SANITARIE DI EMERGENZA INCLUDONO SIA L'AMBULANZA, SIA ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE DI EMERGENZA COME LE VISITE AL PRONTO SOCCORSO)

		Io	Altri membri nel mio nucleo familiare	Nessuno	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	---------------------------------------	---------	---------------------	--------

1	Medico di famiglia/medico generico o servizi ambulatoriali	1,	2,	3,	4,	5,
2	Servizi sanitari di emergenza	1,	2,	3,	4,	5,
3	Servizi ospedalieri o di medici specialisti	1,	2,	3,	4,	5,

4	Richiesta di ricette online o per telefono	1,	2,	3,	4,	5,
5	Consulti medici online o per telefono	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q60

Q61	Pensando all'ultima volta che ha avuto bisogno di richiedere un appuntamento o di ricevere cure dal Suo medico di famiglia, medico generico o presso un ambulatorio, in quale misura ciascuno dei seguenti fattori ha reso semplice o difficile farlo?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Molt o diffic ile	Abb asta nza diffic ile	Per nien te diffic ile	Non appli cabil e / Non ho mai avut o biso gno di un medi co (SPO NTA NEO)	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa

1	La distanza per raggiungere il medico di famiglia/medico generico o l'ambulatorio	1	2	3	4	5	6
2	Lunghi tempi di attesa per avere un appuntamento	1	2	3	4	5	6
3	L'attesa per essere visitati dal medico il giorno dell'appuntamento	1	2	3	4	5	6
4	Il costo della visita	1	2	3	4	5	6
5	Trovare il tempo a causa del lavoro o degli impegni familiari per la cura dei figli o di altre persone	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q61

ASK Q62 IF RESPONDENT USED GP SERVICES (Q60.1=1)

Q62	Lei ha detto di essersi rivolto/a al medico di famiglia, a un medico generico o a un ambulatorio. Utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'molto insoddisfatto/a' e 10 'molto soddisfatto/a', mi potrebbe dire quanto è stato/a soddisfatto/a o insoddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti l'ultima volta che ha utilizzato il servizio?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - IL PERSONALE INCLUDE ANCHE CHI NON PARTECIPA ALLA SOMMINISTRAZIONE DELLA CURA)

		1 Molt o inso ddisf atto /a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Molt o sodd isfat to/a	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Qualità delle strutture (edificio, ambulatorio, apparecchiature)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Competenza e professionalità del personale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Attenzione dedicata, compreso l'atteggiamento del personale e il tempo dedicato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Essere informato/a o consultato/a in merito alle cure da effettuare	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q62

A TUTTI

Q63 In quale misura è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni riguardanti il medico di famiglia, il medico generico o i servizi ambulatoriali nella Sua zona? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'completamente in disaccordo' e 10 'completamente d'accordo'.

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - CORRUZIONE: SE L'INTERVISTATO CHIEDE DELUCIDAZIONI, CON 'CORRUZIONE' INTENDIAMO ABUSO DI POTERE PER GUADAGNO PERSONALE. CIÒ INCLUDE LA CORRUZIONE NELL'EROGARE IL SERVIZIO (PER ES. TANGENTI O PAGAMENTI INFORMALI) COSÌ COME IN ALTRI AMBITI (PER ES. NEGLI APPALTI PUBBLICI O NELLE RELAZIONI COMMERCIALI, L'ABUSO DELLA PROPRIA POSIZIONE, LE FRODI NEI RIMBORSI E L'APPROPRIAZIONE INDEBITA).

		1 Com plet ame nte in disac cord o	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Com plet ame nte d'ac cord o	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Nella mia zona tutte le persone che hanno bisogno di questi servizi sono trattate allo stesso modo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Nella mia zona la corruzione è comune in questi servizi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q63

ASK Q64 IF RESPONDENT USED HOSPITAL SERVICES (Q60.3=1)

Q64	Lei ha detto di aver utilizzato servizi ospedalieri o di medici specialisti. Utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'molto insoddisfatto/a' e 10 'molto soddisfatto/a', mi potrebbe dire quanto è stato/a soddisfatto/a o insoddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti l'ultima volta che ha utilizzato il servizio?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - IL PERSONALE INCLUDE ANCHE CHI NON PARTECIPA ALLA SOMMINISTRAZIONE DELLA CURA)

		1 Molt o inso ddisf atto /a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Molt o sodd isfat to/a	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Qualità delle strutture (edificio, ambulatorio/studio, apparecchiature)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Competenza e professionalità del personale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Attenzione dedicata, compreso l'atteggiamento del personale e il tempo dedicato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Essere informato/a o consultato/a in merito alle cure da effettuare	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q64

ASK Q65 IF RESPONDENT HAS NOT USED, BUT SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD USED HOSPITAL SERVICES (Q60.3≠1 AND Q60.3=2)

Q65	Lei ha detto che qualcun altro del Suo nucleo familiare ha utilizzato servizi ospedalieri o di medici specialisti. Utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'molto insoddisfatto/a' e 10 'molto soddisfatto/a', mi potrebbe dire quanto è stato/a soddisfatto/a o insoddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti l'ultima volta che il servizio è stato utilizzato?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - IL PERSONALE INCLUDE ANCHE CHI NON PARTECIPA ALLA SOMMINISTRAZIONE DELLA CURA)

		1 Molt o inso ddisf atto /a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Molt o sodd isfat to/a	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Qualità delle strutture (edificio, ambulatorio/studio, apparecchiature)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Competenza e professionalità del personale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Attenzioni personali ricevute da questa persona, incluso l'atteggiamento del personale e il tempo che le hanno dedicato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

4	Essere informato/a o consultato/a in merito alle cure da effettuare	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

EB210.8 Q65

A TUTTI

Q66	In quale misura è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni riguardo ai servizi offerti dall'ospedale o dai medici specialisti nella Sua zona? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'completamente in disaccordo' e 10 'completamente d'accordo'.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - CORRUZIONE: SE L'INTERVISTATO CHIEDE DELUCIDAZIONI, CON 'CORRUZIONE' INTENDIAMO ABUSO DI POTERE PER GUADAGNO PERSONALE. CIÒ INCLUDE LA CORRUZIONE NELL'EROGARE IL SERVIZIO (PER ES. TANGENTI O PAGAMENTI INFORMALI) COSÌ COME IN ALTRI AMBITI (PER ES. NEGLI APPALTI PUBBLICI O NELLE RELAZIONI COMMERCIALI, L'ABUSO DELLA PROPRIA POSIZIONE, LE FRODI NEI RIMBORSI E L'APPROPRIAZIONE INDEBITA).

		1 Com plet ame nte in disac cord o	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Com plet ame nte d'ac cord o	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Nella mia zona tutte le persone che hanno bisogno di questi servizi sono trattate allo stesso modo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

2	Nella mia zona la corruzione è comune in questi servizi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

EB210.8 Q66

Q67	Quanto sarebbe facile o difficile per Lei coprire le spese per ciascuno dei seguenti servizi se ne avesse bisogno domani?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - LE PRESTAZIONI SANITARIE D'EMERGENZA INCLUDONO SIA L'AMBULANZA, SIA ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE D'EMERGENZA COME LE VISITE AL PRONTO SOCCORSO)

		Molto facile	Abbastanza facile	Né facile né difficile	Abbastanza difficile	Molto difficile	Rifiutata (SPONTANEO)	Non sa
--	--	--------------	-------------------	------------------------	----------------------	-----------------	-----------------------	--------

1	Medico di famiglia, medico generico o cure ambulatoriali	1	2	3	4	5	6	7
2	Cure odontoiatriche	1	2	3	4	5	6	7
3	Cure psicologiche, psichiatriche o altre cure di salute mentale	1	2	3	4	5	6	7
4	Prestazioni sanitarie d'emergenza	1	2	3	4	5	6	7
5	Altre cure ospedaliere o specialistiche	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q67

Ora passiamo ai servizi di assistenza a lungo termine. Innanzitutto consideriamo i servizi di assistenza formali, che possono essere erogati presso l'abitazione del malato o presso una residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo).

PROG: CODES 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q68	Lei o qualcuno a Lei vicino ha utilizzato i seguenti servizi negli ultimi 12 mesi? La domanda riguarda i servizi formali, non i servizi di cura forniti dai familiari.
-----	--

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - CONSENTITE DUE RISPOSTE PER RIGA - DEFINIZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA A LUNGO TERMINE: SERVIZI RIVOLTI A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI A CAUSA DELL'ETÀ AVANZATA, DI UNA MALATTIA CRONICA O DI DISABILITÀ)

		Sì, io	Sì, qualcuno a me vicino	No, nessuno	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	--------	--------------------------	-------------	---------------------	--------

1	Servizi di assistenza infermieristica presso la Sua abitazione/l'abitazione di questa persona	1,	2,	3,	4,	5,
2	Assistenza domiciliare o personale presso la Sua abitazione/l'abitazione di questa persona	1,	2,	3,	4,	5,
3	Residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo)	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q68

ASK Q69.1 IF Q68.1=1, ASK Q69.2 IF Q68.2=1, ASK Q69.3 IF Q68.3=1

Q69	Lei ha affermato di aver utilizzato servizi di assistenza a lungo termine negli ultimi 12 mesi. Come erano finanziati?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Gratuiti /finanziati al 100%	Finanziati parzialmente	Completamente a carico dell'utente	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------	--------

1	Servizi di assistenza infermieristica presso la Sua abitazione	1	2	3	4	5
2	Assistenza domiciliare o personale presso la Sua abitazione	1	2	3	4	5
3	Residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo)	1	2	3	4	5

EB210.8 Q69

ASK Q70.1 IF Q68.1=2 AND Q68.1≠1, ASK Q70.2 IF Q68.2=2 AND Q68.2≠1, ASK Q70.3 IF Q68.3=2 AND Q68.3≠1

Q70	Lei ha affermato che qualcuno a Lei vicino ha utilizzato servizi di assistenza a lungo termine negli ultimi 12 mesi. Come erano finanziati?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Gratuiti /finanziati al 100%	Finanziati parzialme nte	Completa mente a carico dell'utente	Rifiuta (SPONTAN EO)	Non sa
--	--	------------------------------------	--------------------------------	--	----------------------------	--------

1	Servizi di assistenza infermieristica presso l'abitazione di questa persona	1	2	3	4	5
2	Assistenza domiciliare o personale presso l'abitazione di questa persona	1	2	3	4	5
3	Residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo)	1	2	3	4	5

EB210.8 Q70

ASK Q71 IF AT LEAST TWO CODES 1 IN Q68

PROG: DISPLAY CODE 1 IF Q68.1=1, DISPLAY CODE 2 IF Q68.2=1, DISPLAY CODE 3 IF Q68.3=1

Q71	Che tipo di servizi di assistenza a lungo termine ha utilizzato principalmente negli ultimi 12 mesi?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Servizi di assistenza infermieristica presso la Sua abitazione	1
Assistenza domiciliare o personale presso la Sua abitazione	2
Residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo)	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q71

ASK Q72 IF AT LEAST 2 OF THE FOLLOWING CONDITIONS ARE FULLFILLED: Q68.1≠1 AND Q68.1=2, Q68.2≠1 AND Q68.2=2, Q68.3≠1 AND Q68.3=2)

PROG: DISPLAY CODE 1 IF Q68.1≠1 AND Q68.1=2, DISPLAY CODE 2 IF Q68.2≠1 AND Q68.2=2, DISPLAY CODE 3 IF Q68.1≠1 AND Q68.3=2)

Q72	Che tipo di servizi di assistenza a lungo termine sono stati utilizzati principalmente negli ultimi 12 mesi?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Servizi di assistenza infermieristica presso l'abitazione di questa persona	1
Assistenza domiciliare o personale presso l'abitazione di questa persona	2
Residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo)	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q72

ASK Q73 (IF AT LEAST ONE CODE 1 OR ONE CODE 2 IN Q68) AND (Q71≠4 AND Q71≠5) AND (Q72≠4 AND Q72≠5)

PROG: LABEL DISPLAYED IS 'Nursing care services' IF Q71=1 OR Q72=1 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.1=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.1=2); LABEL DISPLAYED IS 'Home help or personal care services' IF Q71=2 OR Q72=2 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.2=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.2=2); LABEL DISPLAYED IS 'Residential care or nursing home' IF Q71=3 OR Q72=3 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.3=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.3=2)

Q73L	SERVIZIO PIÙ UTILIZZATO
------	-------------------------

Servizi di assistenza infermieristica	1
Assistenza domiciliare o personale presso l'abitazione	2
Residenza sanitaria assistenziale (RSA/casa di cura/casa di riposo)	3

EB210.8 Q73L

Q73	Lei ha detto che il servizio di assistenza a lungo termine più utilizzato è stato [INSERT SERVICE MOST USED]. Utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'molto insoddisfatto/a' e 10 'molto soddisfatto/a', mi dica per favore quanto è stato/a soddisfatto/a o insoddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - SE È INCERTO/A RIGUARDO A QUALE UTENTE RISPONDERE (SULLA CUI ESPERIENZA BASARE LE SUE RISPOSTE) PENSI E RISPONDA INNANZITUTTO IN BASE ALLA SUA ESPERIENZA PERSONALE E, IN SEGUITO, A QUELLA DELLA PERSONA A LEI PIÙ VICINA. CON 'STRUTTURE' CI SI PUÒ RIFERIRE A RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI (CASE DI CURA/CASE DI RIPOSO) O AL LUOGO IN CUI LEI/QUESTA PERSONA RISIEDA ABITUALMENTE)

		1 Molt o inso ddisf atto /a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Molt o sodd isfat to/a	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Qualità delle strutture (edificio, ambulatorio, apparecchiature)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Competenza e professionalità del personale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Attenzione dedicata, compreso l'atteggiamento del personale e il tempo dedicato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Essere informato/a o consultato/a in merito alle cure da effettuare	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q73

ASK Q74 IF AT LEAST ONE CODE 1 OR ONE CODE 2 IN Q68

Q74	In quale misura i costi Le hanno reso difficile utilizzare servizi di assistenza a lungo termine?
-----	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto difficile	1
Abbastanza difficile	2
Per niente difficile	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q74

A TUTTI

Q75 In quale misura è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni sui servizi di assistenza a lungo termine nella Sua zona? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'completamente in disaccordo' e 10 'completamente d'accordo'.

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - CORRUZIONE: SE L'INTERVISTATO CHIEDE DELUCIDAZIONI, CON 'CORRUZIONE' INTENDIAMO ABUSO DI POTERE PER GUADAGNO PERSONALE. CIÒ INCLUDE LA CORRUZIONE NELL'EROGARE IL SERVIZIO (PER ES. TANGENTI O PAGAMENTI INFORMALI) COSÌ COME IN ALTRI AMBITI (PER ES. NEGLI APPALTI PUBBLICI O NELLE RELAZIONI COMMERCIALI, L'ABUSO DELLA PROPRIA POSIZIONE, LE FRODI NEI RIMBORSI E L'APPROPRIAZIONE INDEBITA).

	1 Com plet ame nte in disac cord o	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Com plet ame nte d'ac cord o	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Nella mia zona tutte le persone che hanno bisogno di questi servizi sono trattate allo stesso modo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

2	Nella mia zona la corruzione è comune in questi servizi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

EB210.8 Q75

Ora Le faccio un'ultima domanda circa altre fonti di assistenza a lungo termine.

PROG: ANSWERS 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q76	Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno a Lei vicino ha ricevuto aiuto o assistenza regolari (almeno alcune volte a settimana) da qualcuna tra le seguenti figure?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - CONSENTITE DUE RISPOSTE PER RIGA)

		Sì, io	Sì, qualcuno a me vicino	No, nessuno	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	--------	--------------------------	-------------	---------------------	--------

1	Familiari, amici o vicini presso la Sua abitazione/l'abitazione di questa persona	1,	2,	3,	4,	5,
2	Qualcuno che opera al di fuori dei servizi formali di cura e assistenza che è stato pagato per fornire assistenza (INTERVISTATORE: QUESTO ITEM ESCLUDE LE PERSONE GIÀ MENZIONATE NELL'ITEM PRECEDENTE)	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q76

E ora passiamo ai servizi di assistenza all'infanzia, formali e informali, forniti da persone che non siano i genitori o i tutori dei bambini.

ASK Q77 TO PEOPLE WHO HAVE CHILDREN OR CHILDREN IN THE HOUSEHOLD AGED 12 OR LESS ((HH3b2<=12 OR HH3b3<=12 OR HH3b4<=12 OR HH3b5<=12 OR HH3b6<=12 OR HH3b7<=12 OR HH3b8<=12 OR HH3b9<=12 OR HH3b10<=12) OR (Q1=1 AND Q2>0 AND Q2<>99))

PROG: ANSWERS 4,5 AND 6 ARE SINGLE CODES

Q77 Mi dica per favore l'età dei Suoi figli o dei bambini che fanno parte del Suo nucleo familiare che hanno beneficiato di servizi di assistenza all'infanzia negli ultimi 12 mesi.

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Bambino/i al di sotto dei 3 anni di età	1,
Bambino/i di 3 anni di età o più, ma non ancora in età scolare	2,
Bambino/i fino a 12 anni di età che frequentano la scuola	3,
Nessuno	4,
Rifiuta (SPONTANEO)	5,
Non sa	6,

EB210.8 Q77

ASK Q78 IF Q77=1,2 OR 3

Q78 Qual è il principale tipo di servizio di assistenza all'infanzia ricevuto dal bambino più piccolo (al di fuori dell'orario scolastico)?

(LEGGERE E MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA - 'TIPO PRINCIPALE DI ASSISTENZA' SIGNIFICA L'ASSISTENZA FORNITA PER PIÙ ORE. SE UN BAMBINO AL MOMENTO NON RICEVE ASSISTENZA, MA L'HA RICEVUTA NEGLI ULTIMI 12 MESI, RISPONDERE FACENDO RIFERIMENTO ALL'ULTIMO TIPO DI ASSISTENZA RICEVUTO)

Accudimento da parte dei nonni del bambino	1
Accudimento da parte di altri membri del nucleo familiare o parenti, amici, vicini di casa, o altri accordi informali, come una baby-sitter senza contratto	2
Accudimento con un contratto o un accordo formale	3
Struttura per l'assistenza all'infanzia (ad esempio, asilo nido, scuola materna/scuola dell'infanzia, ludoteca/spazio giochi) o assistenza dopo-scuola	4
Altro tipo di assistenza all'infanzia	5
Rifiuta (SPONTANEO)	6
Non sa	7

EB210.8 Q78

ASK Q79 TO Q82 IF Q78=3,4 OR 5 - OTHERS GO TO Q83

Q79 Lei ha detto che il principale tipo di servizio di assistenza all'infanzia ricevuto dal bambino più piccolo è [INSERT ANSWER GIVEN IN Q78]. Per quante ore alla settimana lo riceve?

(INTERVISTATORE: INSERIRE NUMERO DI ORE, SE NON SA CODICE 998, SE RIFIUTA CODICE 999)

			ore
--	--	--	-----

EB210.8 Q79

Q80 Lei ha detto che il principale tipo di servizio di assistenza all'infanzia ricevuto dal bambino più piccolo è [INSERT ANSWER GIVEN IN Q78]. Come è finanziato?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Gratuito/finanziato al 100%	1
Finanziato parzialmente	2
Completamente a carico dell'utente	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q80

Q81 Lei ha detto che il principale tipo di servizio di assistenza all'infanzia ricevuto dal bambino più piccolo è [INSERT ANSWER GIVEN IN Q78]. Utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'molto insoddisfatto/a' e 10 'molto soddisfatto/a', mi dica per favore quanto è stato/a soddisfatto/a o insoddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti.

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		1 Molto insoddisfatto/a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Molto soddisfatto/a	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	------------------------------	------------------------	-----------

1	Qualità delle strutture (edificio, stanza/aula, attrezzature)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Competenza e professionalità del personale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

3	Attenzione dedicata al bambino, compreso l'atteggiamento del personale/degli operatori e il tempo dedicato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Essere informato/a o consultato/a in merito all'assistenza offerta al bambino	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	L'offerta formativa (il programma) e le attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q81

Q82	In quale misura il costo Le ha reso difficile utilizzare i servizi di assistenza all'infanzia?
-----	--

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto difficile	1
Abbastanza difficile	2
Per niente difficile	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q82

A TUTTI

Q83	In quale misura è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni riguardo ai servizi di assistenza all'infanzia offerti nella Sua zona? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'completamente in disaccordo' e 10 'completamente d'accordo'.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - CORRUZIONE: SE L'INTERVISTATO CHIEDE DELUCIDAZIONI, CON 'CORRUZIONE' INTENDIAMO ABUSO DI POTERE PER GUADAGNO PERSONALE. CIÒ INCLUDE LA CORRUZIONE NELL'EROGARE IL SERVIZIO (PER ES. TANGENTI O PAGAMENTI INFORMALI) COSÌ COME IN ALTRI AMBITI (PER ES. NEGLI APPALTI PUBBLICI O NELLE RELAZIONI COMMERCIALI, L'ABUSO DELLA PROPRIA POSIZIONE, LE FRODI NEI RIMBORSI E L'APPROPRIAZIONE INDEBITA).

		1 Com plet ame nte in disac cord o	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Com plet ame nte d'ac cord o	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Nella mia zona tutte le persone che hanno bisogno di questi servizi sono trattate allo stesso modo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Nella mia zona la corruzione è comune in questi servizi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q83

Infine, parliamo delle scuole.

PROG: CODES 4,5,6 ARE SINGLE CODES

Q84	Mi dica per favore l'età dei Suoi figli o di chi nel Suo nucleo familiare ha frequentato la scuola negli ultimi 12 mesi.
-----	--

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE - PER 'SCUOLA' SI INTENDE LA SCUOLA DELL'OBBLIGO)

Fino a 12 anni	1,
Da 13 a 18 anni	2,

Da 19 anni in su	3,
Nessuno	4,
Rifiuta (SPONTANEO)	5,
Non sa	6,

EB210.8 Q84

ASK Q85 IF Q84=1 OR 2

Q85	Lei ha detto che Suo figlio/Sua figlia o qualcuno nel Suo nucleo familiare ha frequentato la scuola. Utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'molto insoddisfatto/a' e 10 'molto soddisfatto/a', mi dica per favore quanto è stato/a soddisfatto/a o insoddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti.
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		1 Molt o inso ddisf atto /a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Molt o sodd isfat to/a	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Qualità delle strutture (edificio, aula, attrezzature)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Competenza e professionalità del personale/degli insegnanti	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Attenzione dedicata a Lei/a questa persona, compreso l'atteggiamento del personale/degli insegnanti e il tempo dedicato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

4	Essere informato/a o consultato/a in merito all'istruzione data a questa persona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	L'offerta formativa (il programma) e le attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q85

A TUTTI

Q86	In quale misura è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni riguardo ai servizi scolastici offerti nella Sua zona? Per favore risponda utilizzando una scala da 1 a 10, dove 1 significa 'completamente in disaccordo' e 10 'completamente d'accordo'.
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA - CORRUZIONE: SE L'INTERVISTATO CHIEDE DELUCIDAZIONI, CON 'CORRUZIONE' INTENDIAMO ABUSO DI POTERE PER GUADAGNO PERSONALE. CIÒ INCLUDE LA CORRUZIONE NELL'EROGARE IL SERVIZIO (PER ES. TANGENTI O PAGAMENTI INFORMALI) COSÌ COME IN ALTRI AMBITI (PER ES. NEGLI APPALTI PUBBLICI O NELLE RELAZIONI COMMERCIALI, L'ABUSO DELLA PROPRIA POSIZIONE, LE FRODI NEI RIMBORSI E L'APPROPRIAZIONE INDEBITA).

		1 Com plet ame nte in disac cord o	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Com plet ame nte d'ac cord o	Rifiu ta (SPO NTA NEO)	Non sa
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	-----------

1	Nella mia zona tutte le persone che hanno bisogno di questi servizi sono trattate allo stesso modo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Nella mia zona la corruzione è comune in questi servizi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q86

Q87	Qual è il livello di istruzione più alto che Lei ha raggiunto?
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO - UNA SOLA RISPOSTA)

Nessun titolo/Asilo/Scuola materna/Scuola dell'infanzia	1
Scuola elementare/scuola primaria	2
Corsi di avviamento professionale post licenza elementare (fino al 1962, durata 2 anni)	3
Scuola di avviamento professionale, scuola professionale e scuola post elementare (fino al 1962, durata 3 anni)	4
Scuola media/scuola media inferiore/scuola secondaria di primo grado	5
Scuola professionale e istituti professionali biennali/corsi di formazione professionale biennali (CFP)	6
Scuola professionale e istituti professionali triennali/scuola magistrale per maestre d'asilo/corsi di formazione professionale triennali (CFP)	7
Scuola superiore/Scuola media superiore (licei, istituti tecnici e istituti professionali di 4-5 anni)/scuola secondaria di secondo grado	8
Corsi integrativi di istituti superiori e professionali non quinquennali/Anno integrativo	9
Corsi di formazione professionale post media superiore/post diploma	10
Diploma universitario (vecchio ordinamento); istruzione e formazione tecnica superiore di tipo professionale (IFTS)	11
Laurea triennale ad indirizzo non professionale	12
Laurea quadriennale/quinquennale o più (vecchio ordinamento)	13
Laurea specialistica o magistrale	14
Scuole di specializzazione, master, scuole di perfezionamento	15
Dottorato di ricerca (PhD)	16

	17
	18
	19
	20
	21
	22
	23
	24
	25
Istruzione fino al livello ISCED 4 completata all'estero (SPONTANEO)	26
Istruzione di livello ISCED 5 o superiore completata all'estero (SPONTANEO)	27
Rifiuta (SPONTANEO)	28
Non sa	29

EB210.8 Q87

Q88	In un nucleo familiare ci possono essere diverse fonti di reddito e più persone che contribuiscono materialmente al mantenimento della casa e delle persone che vi abitano. Pensando al reddito totale di cui dispone mensilmente, in che modo la Sua famiglia riesce ad arrivare a fine mese ... ?
-----	---

(MOSTRARE SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto facilmente	1
Facilmente	2
Abbastanza facilmente	3
Con qualche difficoltà	4
Con difficoltà	5
Con grande difficoltà	6
Rifiuta (SPONTANEO)	7
Non sa	8

EB210.8 Q88

Q89	Per i motivi più diversi, ci sono alcune cose che molte persone non sempre possono permettersi, anche se le vorrebbero. Le chiederei se potesse cortesemente indicarmi, per ciascuna delle frasi elencate, quale rispecchia meglio la situazione della Sua famiglia.
-----	--

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì, ce lo possiamo permettere	No, non ce lo possiamo permettere	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	-------------------------------	-----------------------------------	---------------------	--------

1	Mantenere la casa adeguatamente riscaldata	1	2	3	4
2	Pagarsi una settimana di vacanza all'anno lontano da casa (non presso parenti / amici)	1	2	3	4
3	Sostituire qualsiasi mobile / accessorio usurato	1	2	3	4
4	Un pasto con carne, pollo o pesce a giorni alterni se lo si desidera	1	2	3	4
5	Acquistare vestiti nuovi anziché di seconda mano	1	2	3	4
6	Ricevere amici o parenti in casa per offrire loro da bere o un pasto almeno una volta al mese	1	2	3	4

EB210.8 Q89

Le prossime domande trattano di cosa è possibile fare per spendere meno.

Q90	Innanzitutto, pensando al cibo, nelle ultime due settimane Lei o altri membri del Suo nucleo familiare avete modificato la dieta perché il denaro serviva per altri bisogni essenziali?
-----	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì	No	Non applicabile - non ha dovuto/voluto usare i prodotti elencati (SPONTANEO)	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	----	--	---------------------	--------

1	Rinunciato a frutta e verdura fresche	1	2	3	4	5
---	---------------------------------------	---	---	---	---	---

2	Acquistato tagli di carne più economici o acquistata una quantità inferiore a quella desiderata	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---

EB210.8 Q90

Q91	E pensando alle visite dal medico o dal dentista, negli ultimi 12 mesi Lei o altri membri del Suo nucleo familiare non siete andati o le avete rimandate perché il denaro serviva per altri bisogni essenziali?
-----	---

(MOSTRARE LO SCHERMO E LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì, non siamo andati	Sì, le abbiamo rimandate	No	Non applicabile - non abbiamo avuto o bisogno del medico/dentista (SPONTANEO)	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----------------------	--------------------------	----	---	---------------------	--------

1	Medico	1	2	3	4	5	6
2	Dentista	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q91

Q92	Negli ultimi 12 mesi ha traslocato in una casa più economica, ha condiviso la Sua abitazione con altre persone, o ha traslocato in casa di qualcun altro per risparmiare sui costi dell'alloggio?
-----	---

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Si, ho traslocato in una casa più economica	1,
Ho condiviso la mia abitazione con altre persone	2,
Si, ho traslocato in casa di qualcun altro	3,
No	4,
Rifiuta (SPONTANEO)	5,
Non sa	6,

EB210.8 Q92

Q93	Pensando agli ultimi 12 mesi, per quale dei seguenti pagamenti, per un motivo o per l'altro, non è stato possibile rispettare la scadenza?
-----	--

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	----	------------------------	--------

1	Pagamento del canone di affitto o del mutuo dell'abitazione	1	2	3	4
2	Utenze come elettricità, acqua, gas	1	2	3	4
3	Pagamenti relativi a prestiti, inclusi scoperti sulla carta di credito (per comprare elettrodomestici, un'auto, mobili, ecc.)	1	2	3	4
4	Bolletta del telefono fisso, del cellulare, o per la connessione Internet	1	2	3	4
5	Pagamenti relativi a prestiti informali da amici o parenti che non vivono nella Sua famiglia	1	2	3	4

EB210.8 Q93

PROG: IF HH2d=1 OR 2 THEN Q94.1=1 (AUTO CODING)

Q94	Nel corso degli ultimi 12 mesi, Lei o un'altra persona del nucleo familiare ha ricevuto una delle seguenti retribuzioni? Indichi con una croce 'sì' o 'no' per ogni fonte di reddito.
-----	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	----	------------------------	--------

1	Uno stipendio o un salario, escluso il reddito da lavoro autonomo	1	2	3	4
2	Il reddito derivante da una libera professione o da un'attività agricola	1	2	3	4
3	Una pensione	1	2	3	4
4	Denaro ricevuto da parenti, come figli o genitori, o alimenti	1	2	3	4
5	Un sussidio/assegno per figli, familiare, di assistenza	1	2	3	4
6	Un'indennità di disoccupazione	1	2	3	4
7	Un'indennità/pensione di invalidità	1	2	3	4
8	Un'agevolazione per la casa, l'affitto o il riscaldamento	1	2	3	4
9	Un'agevolazione per l'assistenza sociale o per il salario/reddito minimo	1	2	3	4
10	Un'altra fonte di reddito (ad es. risparmi, beni immobiliari o titoli, ecc.)	1	2	3	4

EB210.8 Q94

Q95	Se somma i redditi derivanti da tutte le fonti per tutti i membri del Suo nucleo familiare, saprebbe dire qual è il REDDITO COMPLESSIVO MENSILE NETTO del Suo nucleo familiare, ovvero il reddito che si ottiene dopo aver detratto le imposte?
-----	---

Sì	1
No	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3
Non sa	4

EB210.8 Q95

ASK Q96 IF 'RESPONDENT KNOWS THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', Q95=1

Q96	Potrebbe dirmi qual è il reddito NETTO MENSILE del Suo nucleo familiare? Se non conosce l'importo esatto, può fare una stima.
-----	---

(SCRIVERE L'IMPORTO NELLA VALUTA NAZIONALE)

										Reddito netto mensile nella valuta nazionale
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EB210.8 Q96

ASK Q97A IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999)

Q97A	Quale intervallo di valori si avvicina di più al reddito complessivo settimanale netto del Suo nucleo familiare?
------	--

(MOSTRARE LO SCHERMO ALL'INTERVISTATO E LASCIARLO SELEZIONARE E CONFERMARE LA RISPOSTA - UNA SOLA RISPOSTA)

Meno di €12	1
Da € 12 a € 24	2
Da € 25 a € 34	3
Da € 35 a € 45	4
Da € 46 a € 59	5
Da € 60 a € 79	6
Da € 80 a € 99	7
Da € 100 a € 129	8
Da € 130 a € 169	9
Da € 170 a € 209	10
Da € 210 a € 259	11
Da € 260 a € 309	12
Da € 310 a € 379	13
Da € 380 a € 449	14
Da € 450 a € 524	15
Da € 525 a € 624	16
Da € 625 a € 724	17
Da € 725 a € 824	18
Da € 825 a € 924	19
Da € 925 a € 1.024	20
Da € 1.025 a € 1.249	21
€ 1.250 o più alla settimana	22
	23
	24
Rifiuta (SPONTANEO)	25
Non sa	26

EB210.8 Q97A

ASK Q97B IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999) AND DON'T KNOW THE WEEKLY INCOME OF THE HOUSEHOLD EITHER (Q97A=25,26)

Q97B	Quale intervallo di valori si avvicina di più al reddito complessivo mensile netto del Suo nucleo familiare?
------	--

(MOSTRARE LO SCHERMO ALL'INTERVISTATO E LASCIARLO SELEZIONARE E CONFERMARE LA RISPOSTA - UNA SOLA RISPOSTA)

Meno di € 50	1
Da € 50 a € 99	2
Da € 100 a € 149	3
Da € 150 a € 199	4
Da € 200 a € 249	5
Da € 250 a € 349	6
Da € 350 a € 449	7
Da € 450 a € 599	8
Da € 600 a € 749	9
Da € 750 a € 899	10
Da € 900 a € 1.124	11
Da € 1.125 a € 1.349	12
Da € 1.350 a € 1.649	13
Da € 1.650 a € 1.949	14
Da € 1.950 a € 2.249	15
Da € 2.250 a € 2.699	16
Da € 2.700 a € 3.149	17
Da € 3.150 a € 3.599	18
Da € 3.600 a € 4.049	19
Da € 4.050 a € 4.499	20
Da € 4.500 a € 5.499	21
€ 5.500 o più al mese	22
	23
	24
Rifiuta (SPONTANEO)	25
Non sa	26

EB210.8 Q97B

ASK Q97C IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999)) AND DON'T KNOW THE WEEKLY INCOME OF THE HOUSEHOLD (Q97A=25,26) NOR THE MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD (Q97B=25,26)

Q97C	Quale intervallo di valori si avvicina di più al reddito complessivo annuale netto del Suo nucleo familiare?
------	--

(MOSTRARE LO SCHERMO ALL'INTERVISTATO E LASCIARLO SELEZIONARE E CONFERMARE LA RISPOSTA - UNA SOLA RISPOSTA)

Meno di € 600	1
Da € 600 a € 1.199	2

Da € 1.200 a € 1.799	3
Da € 1.800 a € 2.399	4
Da € 2.400 a € 2.999	5
Da € 3.000 a € 4.199	6
Da € 4.200 a € 5.399	7
Da € 5.400 a € 7.199	8
Da € 7.200 a € 8.999	9
Da € 9.000 a € 10.799	10
Da € 10.800 a € 13.499	11
Da € 13.500 a € 16.199	12
Da € 16.200 a € 19.799	13
Da € 19.800 a € 23.399	14
Da € 23.400 a € 26.999	15
Da € 27.000 a € 32.399	16
Da € 32.400 a € 37.799	17
Da € 37.800 a € 43.199	18
Da € 43.200 a € 48.599	19
Da € 48.600 a € 53.999	20
Da € 54.000 a € 65.999	21
€ 66.000 o più all'anno	22
	23
	24
Rifiuta (SPONTANEO)	25
Non sa	26

EB210.8 Q97C

Q98 Quando mette a confronto la situazione finanziaria della Sua famiglia tra 12 mesi fa e adesso, direbbe che è migliorata, peggiorata o è rimasta uguale?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Migliorata	1
Rimasta uguale	2
Peggiorata	3
Rifiuta (SPONTANEO)	4
Non sa	5

EB210.8 Q98

Q99 In quale Paese è nato/a?

Q100 In quale Paese è nato Suo padre?

Q101 In quale Paese è nata Sua madre?

(NON LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER COLONNA)

(2506-2507 (2508-2509 (2510-2511

	Q99	Q100	Q101
	LEI	SUO PADRE	SUA MADRE
Albania	1	1	1
Austria	2	2	2
Belgio	3	3	3
Bosnia-Erzegovina	4	4	4
Bulgaria	5	5	5
Cina	6	6	6
Colombia	7	7	7
Croazia	8	8	8
Repubblica Ceca	9	9	9
Danimarca	10	10	10
Ecuador	11	11	11
Estonia	12	12	12
Finlandia	13	13	13
Ex Repubblica iugoslava di Macedonia	14	14	14
Francia	15	15	15
Germania	16	16	16
Grecia	17	17	17
Ungheria	18	18	18
India	19	19	19
Irlanda	20	20	20
Italia	21	21	21
Lettonia	22	22	22
Lituania	23	23	23
Lussemburgo	24	24	24
Malta	25	25	25
Montenegro	26	26	26
Marocco	27	27	27
Paesi Bassi	28	28	28
Antille olandesi	29	29	29
Pakistan	30	30	30
Filippine	31	31	31
Polonia	32	32	32
Portogallo	33	33	33
Cipro (sud)	34	34	34
Repubblica di Serbia	35	35	35
Romania	36	36	36
Russia	37	37	37
Slovacchia	38	38	38
Slovenia	39	39	39
Spagna	40	40	40
Suriname	41	41	41
Svezia	42	42	42
Svizzera	43	43	43
Siria	44	44	44
Turchia	45	45	45

Ucraina	46	46	46
Regno Unito	47	47	47
Stati Uniti	48	48	48
Vietnam	49	49	49
Altro Paese	50	50	50
Rifiuta (SPONT)	51	51	51
Non so	52	52	52

NEW

Infine, vorrei porLe alcune domande riguardo a Internet.

ASK Q102 IF Q26.2=4,5,6,7

Q102 Negli ultimi 12 mesi si è mai collegato/a a Internet?

Sì	1
No	2
Rifiuta (SPONTANEO)	3
Non sa	4

EB210.8 Q102

ASK Q103 IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

Q103 Negli ultimi 12 mesi, Lei ha...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	----	------------------------	--------

1	Trovato un lavoro attraverso Internet	1	2	3	4
2	Acquistato qualcosa online	1	2	3	4
3	Utilizzato un servizio online della pubblica amministrazione (dichiarazione dei redditi, richieste di indennità, patente di guida, passaporto, ecc.)	1	2	3	4
4	Utilizzato servizi bancari online (bonifici, pagamento di bollette, ecc.)	1	2	3	4

EB210.8 Q103

ASK Q104 IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

Q104	Negli ultimi 12 mesi, Lei ha...
------	---------------------------------

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA)

		Sì	No	Rifiuta (SPONTANEO)	Non sa
--	--	----	----	------------------------	--------

1	Subito molestie online	1	2	3	4
2	Subito violazioni della privacy o frodi online	1	2	3	4

EB210.8 Q104

ASK WEB1 ONLY IN DE, PL, SI AND UK AND IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

WEB1	\$\$Vorremmo porLe poche domande a cui rispondere online. Accetta di ricevere un invito a riguardo?
------	---

Sì	1
No	2

EB210.8 WEB1

ASK WEB2 IF WEB1=1

WEB2	Mi potrebbe dire il Suo indirizzo e-mail?
------	---

1	30	(2582,2583-2612)

EB210.8 WEB2

WEB3	Inserire il codice incluso nella lettera di invito al questionario online
------	---

(INTERVISTATORE: SE L'INTERVISTATO È D'ACCORDO A PARTECIPARE AL QUESTIONARIO ONLINE MA NON FORNISCE IL SUO INDIRIZZO E-MAIL, CONSEGNARGLI LA LETTERA DI INVITO AL QUESTIONARIO ONLINE E REGISTRARE IL CODICE DI LOGIN SUL QUESTIONARIO. SE L'INTERVISTATO HA GIÀ FORNITO UN INDIRIZZO E-MAIL, SELEZIONARE "INDIRIZZO E-MAIL GIÀ FORNITO".

--	--	--	--	--

NEW

Grazie per aver partecipato a questa intervista!

A TUTTI

Siamo alla fine del questionario. (NAME OF THE INSTITUTE) è tenuto a seguire delle procedure di controllo qualità, cioè deve dimostrare che l'intervista è stata effettivamente svolta. I dati saranno a disposizione anche di Eurofound e saranno utilizzati unicamente a fini di controllo. Per tale ragione, vorrei chiederLe il Suo nome e numero di telefono.

NA1	Nome e cognome dell'intervistato
-----	----------------------------------

1	30	(2519,2520-2549

EB210.8 NA1

PN1	Numero di telefono
-----	--------------------

1	30	(2550,2551-2580

--

EB210.8 PN1

PROTOCOLLO INTERVISTA

A TUTTI

P1	Numero di persone presenti durante l'intervista, incluso l'intervistatore
----	---

Due (intervistatore e intervistato)	1
Tre	2
Quattro	3
Cinque o più	4

EB210.8 P1

P2	Collaborazione dell'intervistato
----	----------------------------------

(UNA SOLA RISPOSTA)

Molto buona	1
Buona	2
Né buona né cattiva	3
Cattiva	4
Decisamente cattiva	5

EB210.8 P2

P3	Dimensione della località in cui risiede l'intervistato
----	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Paese o area rurale	1
Piccola o media città	2
Grande città	3
Non sa	4

EB210.8 P3

P4	Provincia
----	-----------

(LEGGERE SE NECESSARIO - UNA SOLA RISPOSTA)

Agrigento	1
-----------	---

Alessandria	2
Ancona	3
Aosta	4
Arezzo	5
Ascoli Piceno	6
Asti	7
Avellino	8
Bari	9
Belluno	10
Benevento	11
Bergamo	12
Biella	13
Bologna	14
Bolzano	15
Brescia	16
Brindisi	17
Cagliari	18
Caltanissetta	19
Campobasso	20
Carbonia-Iglesias	21
Caserta	22
Catania	23
Catanzaro	24
Chieti	25
Como	26
Cosenza	27
Cremona	28
Crotone	29
Cuneo	30
Enna	31
Ferrara	32
Firenze	33
Foggia	34
Forlì-Cesena	35
Frosinone	36
Genova	37
Gorizia	38
Grosseto	39
Imperia	40
Isernia	41
La Spezia	42
L'Aquila	43
Latina	44
Lecce	45
Lecco	46
Livorno	47
Lodi	48
Lucca	49

Macerata	50
Mantova	51
Massa-Carrara	52
Matera	53
Medio Campidano	54
Messina	55
Milano	56
Modena	57
Napoli	58
Novara	59
Nuoro	60
Ogliastra	61
Olbia-Tempio	62
Oristano	63
Padova	64
Palermo	65
Parma	66
Pavia	67
Perugia	68
Pesaro e Urbino	69
Pescara	70
Piacenza	71
Pisa	72
Pistoia	73
Pordenone	74
Potenza	75
Prato	76
Ragusa	77
Ravenna	78
Reggio Calabria	79
Reggio Emilia	80
Rieti	81
Rimini	82
Roma	83
Rovigo	84
Salerno	85
Sassari	86
Savona	87
Siena	88
Siracusa	89
Sondrio	90
Taranto	91
Teramo	92
Terni	93
Torino	94
Trapani	95
Trento	96
Treviso	97

Trieste	98
Udine	99
Varese	100
Venezia	101
Verbano-Cusio-Ossola	102
Vercelli	103
Verona	104
Vibo Valentia	105
Vicenza	106
Viterbo	107
Region 108	108
Region 109	109
Region 110	110
Region 111	111
Region 112	112
Region 113	113
Region 114	114
Region 115	115
Region 116	116
Region 117	117
Region 118	118
Region 119	119
Region 120	120
Region 121	121
Region 122	122
Region 123	123
Region 124	124
Region 125	125
Region 126	126
Region 127	127
Region 128	128
Region 129	129
Region 130	130
Region 131	131
Region 132	132
Region 133	133
Region 134	134
Region 135	135
Region 136	136
Region 137	137
Region 138	138
Region 139	139
Region 140	140
Region 141	141
Region 142	142
Region 143	143
Region 144	144
Region 145	145

Region 146	146
Region 147	147
Region 148	148
Region 149	149
Region 150	150
Region 151	151
Region 152	152
Region 153	153
Region 154	154
Region 155	155
Region 156	156
Region 157	157
Region 158	158
Region 159	159
Region 160	160
Region 161	161
Region 162	162
Region 163	163
Region 164	164
Region 165	165
Region 166	166
Region 167	167
Region 168	168
Region 169	169
Region 170	170
Region 171	171
Region 172	172
Region 173	173
Region 174	174
Region 175	175
Region 176	176
Region 177	177
Region 178	178
Region 179	179
Region 180	180
Region 181	181
Region 182	182
Region 183	183
Region 184	184
Region 185	185
Region 186	186
Region 187	187
Region 188	188
Region 189	189
Region 190	190
Region 191	191
Region 192	192
Region 193	193

Region 194	194
Region 195	195
Region 196	196
Region 197	197
Region 198	198
Region 199	199
Region 200	200

EB210.8 P4

CHIEDERE SOLO IN AT, BG, DE, EE, EL, FR, LT, LV, MT, NL, RO, UK, ME, MK, RS

S3

Si	1
No	2

EB211.6 S3

)

)