



Participation
Labour
Unemployment
Survey

Area Mercato del Lavoro
ISFOL

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Fondo Sociale Europeo

Indagine Campionaria Nazionale

Indice

Modulo: PREINTERVISTA	3
Modulo: OCCUPATI (T9=1)	5
Modulo: INATTIVI E IN CERCA DI OCCUPAZIONE	17
Modulo: ANAGRAFICO (Tutti)	20
Modulo: STRANIERI	23
Modulo: GIOVANI	24
Modulo: DONNE	27
Modulo: OVER 50	32
Modulo: GENERICO (Tutti)	34
Modulo: SERVIZI PUBBLICI PER L'IMPIEGO (Tutti)	35
Modulo: FORMAZIONE (Tutti)	36

MODULO PREINTERVISTA

(a cura dell'intervistatore telefonico)

Buongiorno / Buonasera, chiamo per una indagine sul lavoro in Italia eseguita per conto dell'ISFOL – Ministero del Lavoro. Le risposte che vorrà darci saranno utilizzate per il miglioramento dei servizi pubblici per il sostegno all'occupazione, alla scuola, alle donne, ai giovani e agli anziani; tenga presente che le risposte date non costituiscono fonte d'accertamento alcuno e sono completamente riservate e coperte dal segreto statistico (ai sensi del D.L. 196/2003 sulla Privacy).

(Informazioni desumibili dal sistema CATI: D1, D2, D3, D4, D5)

D1. Numero identificativo progressivo (NIP)

|_|_|_|_|_|_|_|

D2. Regione

_____||_|

D3. Provincia

_____||_|

D4. Comune di residenza

_____||_|_|_|

D5. Ampiezza Comune

1. Fino a 5.000 abitanti
2. Da 5.001 a 20.000 abitanti
3. Da 20.001 a 50.000 abitanti
4. Da 50.001 a 250.000 abitanti
5. Oltre 250.000 abitanti

D6. Lei è attualmente occupato¹?

1. Sì (andare a D7)
2. No

(Se D6=2)

D6bis. Qual è la Sua condizione prevalente?

1. Occupato
2. In cerca di lavoro
3. Pensionato da lavoro
4. Casalinga/o
5. Studente

D7. Qual è la Sua età (anni compiuti)?

Età: |_|_|

D8. Registrare il sesso d'appartenenza:

1. Maschio
2. Femmina

Da queste 3 domande (D6, D7, D8) si generano i target ai quali verranno fatte tutte le domande e il controllo di questa autoattribuzione della condizione occupazionale; coloro che saranno in esubero rispetto alle quote di campionamento verranno salutati e non inclusi nel campione intervistato.

GENERAZIONE TARGET

Salutare cordialmente spiegando che le problematiche che stiamo analizzando riguardano altri soggetti del mercato del lavoro, e ringraziare da parte dell'ISFOL.

¹Si considera Occupato anche chi attualmente è in ferie, malattia, maternità, congedo, aspettativa, cassa integrazione guadagni, permesso autorizzato (per formazione, missione, ecc).

Variabile	TARGET	D6+D6bis	D7	D8
T1	GIOVANI occupati	1	15-29	
T2	GIOVANI studenti	5	15-29	
T3	GIOVANI in cerca	2	15-29	
T4	DONNE attive	1,2	20-39	2
T5	DONNE inattive	3,4,5	20-39	2
T6	OVER 50 attivi	1,2	50-64	
T7	OVER 50 pensionati	3	50-64	
T8	IN CERCA	2		
T9	OCCUPATI	1		

MODULO: OCCUPATI (T9=1)

D9. Qual è la Sua professione?

1. DIRIGENTI

Direttori, Dirigenti, Amministratori d'azienda

2. IMPRENDITORI, TITOLARI D'ATTIVITÀ

Imprenditori, Piccoli imprenditori o Titolari d'attività

3. PROFESSIONI INTELLETTUALI, SCIENTIFICHE E DI ELEVATA SPECIALIZZAZIONE

Fisici, Chimici, Statistici, Informatici, Ingegneri, Architetti, Biologi, Veterinari, Farmacisti, Medici, Dentisti, Specialisti delle scienze gestionali, commerciali e bancarie, Avvocati, Procuratori legali, Notai, Magistrati, Docenti universitari (ordinari e associati), Specialisti in scienze economiche, sociologiche, psicologiche, artistiche, politiche, filosofiche e letterarie, Giornalisti

4. INSEGNANTI

Professori di scuola secondaria superiore e inferiore

5. PROFESSIONI TECNICHE

Tecnici fisici, chimici, informatici, Elettrotecnici delle costruzioni civili, Operatori web, Programmatori, Piloti di aereo e tecnici dell'aviazione civile, Fotografi, Infermieri, Ostetriche, Dietisti, Igienisti, Paramedici, Agenti assicurativi, Periti, Agenti di borsa e di cambio, Agenti di commercio, Rappresentanti, Insegnanti elementari, Disegnatori, Assistenti sociali

6. IMPIEGATI

Impiegati amministrativi, Personale di segreteria, Contabili, Impiegati a contatto diretto con il pubblico, Cassieri, Addetti allo sportello

7. CALL CENTER

Centralinisti e telefonisti, Addetti al call center

8. ATTIVITÀ COMMERCIALI E ADDETTI AI SERVIZI

Esercenti e gestori delle vendite all'ingrosso e al dettaglio, Commessi e assimilati, Gestori di servizi alberghieri ed assimilati, Camerieri, Baristi, Addetti allo sport, al tempo libero, ai servizi ricreativi e culturali, Parrucchieri, Estetisti, Vigili urbani, Agenti della polizia di stato, Vigili del fuoco, Guardie private di sicurezza

9. ARTIGIANI

Artigiani, Idraulici, Elettricisti, Piastrellisti edili, Installatori, Meccanici, Riparatori di apparecchi, Orafi, Decoratori, Sarti, Panettieri, Falegnami

10. OPERAI SPECIALIZZATI

Operai specializzati

11. AGRICOLTORI

Agricoltori e operai agricoli, Allevatori, Pescatori

12. CONDUTTORI E OPERAI

Conduttori di impianti industriali, Fonditori, Operai addetti alla catena di montaggio, Operaio generico, Autisti, Carpentieri

13. PROFESSIONI NON QUALIFICATE

Uscieri, Facchini, Magazzinieri, Fattorini, Venditori ambulanti, Bidelli, Spazzini, Lavandai, Garzoni, Braccianti agricoli, Manovali ed assimilati

14. COLF – BABY SITTER

Collaboratori domestici, Baby sitter, Badanti

15. FORZE ARMATE

Militari di ogni ordine e grado

D10. Qual è il settore in cui svolge la Sua attività prevalente?

(Per il lavoratore interinale fare riferimento all'ultima missione conclusa o all'attuale se è la prima missione; per il lavoratore autonomo fare riferimento alla commessa prevalente)

Settore Economico

1. AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA
2. INDUSTRIA MANIFATTURIERA
3. ENERGIA GAS ACQUA e INDUSTRIA ESTRATTIVA
4. COSTRUZIONI (edilizia)
5. COMMERCIO
6. ALBERGHI, RISTORANTI E TURISMO
7. TRASPORTI, MAGAZZINAGGIO, LOGISTICA
8. TELECOMUNICAZIONI (impianti e servizi)
9. STAMPA ED EDITORIA (tv, radio, editoria, pubblicità)
10. ATTIVITA' FINANZIARIE – ASSICURAZIONI – BANCHE
12. SERVIZI ALLE IMPRESE, ATTIVITÀ IMMOBILIARI, NOLEGGIO, INFORMATICA
13. P.A. CENTRALE: MINISTERI, ISTITUZIONI E ENTI GOVERNATIVI, STATALI E PUBBLICI, DIFESA
14. ENTI LOCALI, REGIONI, PROVINCE, COMUNI
15. ISTRUZIONE
16. UNIVERSITA' E RICERCA
17. SANITA' – ASL
18. ATTIVITA' PROFESSIONALE (avvocati, geometri, commercialisti)
19. SERVIZI ALLE FAMIGLIE E SERVIZI DOMESTICI
20. ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI
21. NON INDICA

D11. Com'è inquadrato contrattualmente nell'ambito lavorativo?

LAVORATORE DIPENDENTE

1. Lavoro a tempo indeterminato
2. Lavoro a tempo determinato (escluso CFL, apprendistato, inserimento)
3. Contratto formazione lavoro
4. Apprendistato
5. Contratto d'inserimento
6. Lavoro interinale
7. Job sharing
8. Lavoro intermittente o a chiamata

LAVORATORE AUTONOMO

9. Collaborazioni coordinate e continuative (Co.Co.Co.)
10. Collaborazione occasionale (Ritenuta d'acconto)
11. Lavoro a progetto
12. Titolare d'attività – Imprenditore
13. Attività in proprio (Partita IVA)
14. Socio di cooperativa o di società
15. Coadiuvante familiare

OCCUPAZIONE FORMAZIONE

16. Alternanza scuola – lavoro
17. Stage (andare a D12)
18. Pratica professionale (andare a D12)
19. Tirocinio (andare a D12)

ALTRO

20. Accordi informali (Nessun contratto formalizzato)

(Se D11=17 o 18 o 19 – cioè se stagista, praticante o tirocinante)

D12. Il Suo impiego attuale è retribuito?

1. Sì
2. No

(Se D11=2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o 9 o 11)

D13. Qual è la durata complessiva del Suo contratto di lavoro?

(Per il lavoratore interinale fare riferimento all'ultima missione conclusa o all'attuale se è la prima missione)

1. 1 giorno
2. Da 2 a 3 giorni
3. Da 4 a 7 giorni
4. Da 8 a 15 giorni
5. Da 16 a 29 giorni
6. 1 mese
7. Da 2 a 3 mesi
8. Da 4 a 5 mesi
9. 6 mesi
10. Da 7 a 11 mesi
11. 1 anno
12. Da 13 a 24 mesi
13. Da 25 a 36 mesi
14. Oltre 36 mesi
15. Durata non specificata nei termini contrattuali – indeterminata

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè LAVORATORE DIPENDENTE)

D14. Lei ha un contratto part-time?

1. Sì (andare a D19, Modulo Lavoro Part-time)
2. No

(Se D14=2 – cioè non lavora part-time)

D15. Ha mai fatto richiesta di un contratto part-time presso l'attuale datore di lavoro senza che Le sia stato concesso?

1. Sì
2. No (andare a D17)

(Se D15=1)

D16. Perché Le è stato rifiutato? (Leggere)

1. Per esigenze produttive (andare a D17)
2. Per mancanza di posti disponibili (andare a D17)
3. Non ne conosco il motivo (andare a D17)

(Se D15=1 o D16=1 o 2 o 3)

D17. Pensa di chiedere in futuro un contratto part-time?

1. Sì
2. No (andare alla sezione successiva)

(Se D17=1)

D18. Quali sono i motivi principali per i quali chiederà in futuro un contratto part-time? (Leggere)

1. Cura dei bambini
2. Assistenza di parenti anziani, malati
3. Altre attività lavorative
4. Volontariato
5. Tempo libero
6. Formazione
7. Altro (specificare _____)

(Se D14=1)
Sottomodulo Lavoro Part-time

D19. Lei ha un contratto part-time ...?

1. per Sua scelta o convenienza
2. su richiesta del committente / datore di lavoro (andare a D22)

(Se D19=1 – cioè se part-time per scelta o convenienza)

D20. Quali sono i motivi principali che l'hanno portata a scegliere di lavorare part-time? (Leggere)

1. Cura dei bambini
2. Assistenza di parenti anziani, malati
3. Altre attività lavorative
4. Volontariato
5. Tempo libero
6. Formazione
7. Altro (specificare _____)

(Se D19=1 – cioè se part-time per scelta o convenienza)

D21. La Sua scelta di lavorare part-time è ...?

1. momentanea
2. definitiva

D22. Il Suo contratto part-time è di tipo ...?

1. orizzontale (lavora tutti i giorni ma con un orario ridotto)
2. verticale (lavora con orario pieno ma non tutti i giorni della settimana o tutti i mesi dell'anno)
3. Altra forma (specificare _____)
4. Non so

D23. Può specificare dettagliatamente il Suo orario di lavoro?

1. Mesi all'anno |_|_|
2. Giorni a settimana |_|
3. Ore al giorno |_|_| (Attenzione intervistatore! Se indica frazioni di ore, se 30 minuti o meno arrotondare all'ora inferiore, se più di 30 minuti arrotondare all'ora superiore)

D24. Il Suo contratto prevede che il datore di lavoro possa senza il Suo consenso ...?

- | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| (Se D22=2 – part-time verticale) | 1. modificare i turni di lavoro | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Non so <input type="checkbox"/> |
| (Se D22=1 – part-time orizzontale) | 2. aumentare il monte ore lavorate alla settimana o al mese | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Non so <input type="checkbox"/> |
| | 3. prolungare l'orario giornaliero stabilito | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Non so <input type="checkbox"/> |

(Se D11=2 o 3 o 4 o 5 o 7 o 8)
Sottomodulo Lavoro a termine

D25. Qual è il motivo del carattere temporaneo del contratto?

1. Periodo di prova in vista di una assunzione a tempo indeterminato
2. Sostituzione di personale temporaneamente assente
3. Lavoro stagionale o picchi di produttività
4. Il contratto è legato a un progetto / commessa specifica
5. Nessun motivo particolare
6. Non so

D26. Il contratto o commessa con l'attuale datore di lavoro è già stato rinnovato almeno una volta?

1. Sì
2. No

D27. Sarebbe interessato a convertire il Suo attuale rapporto di lavoro in un contratto a tempo indeterminato?

1. Sì
2. No

D28. Come valuta la possibilità di convertire il Suo attuale rapporto di lavoro in un contratto a tempo indeterminato? (Leggere)

1. Elevata
2. Abbastanza elevata
3. Bassa
4. Impossibile

(Se D11=9 o 10 o 11 o 13)

Sottomodulo Lavoro Autonomo (Co.co.co., Collaborazione occasionale, Lavoro a progetto, P. IVA)

D29. Lei è un lavoratore autonomo ... ?

1. per Sua scelta o convenienza
2. su richiesta del committente / datore di lavoro

D30. Lei lavora per un'unica società / committente o più società / committenti?

1. Unica società / committente
2. Più società / committenti

Di seguito Le verranno chieste alcune caratteristiche del Suo lavoro: La preghiamo di far riferimento all'ultima o prevalente attività.

D31. Con riferimento alla Sua attività, Lei ...?

- | | Sì | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. deve garantire la presenza regolare presso la sede del Suo lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ha concordato un orario giornaliero di lavoro con il Suo datore di lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. nello svolgimento del Suo lavoro utilizza mezzi o strumenti o strutture dell'azienda o del datore di lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D32. Il contratto o commessa con l'attuale datore di lavoro è già stato rinnovato almeno una volta?

1. Sì
2. No

D33. Sarebbe interessato a convertire il Suo attuale rapporto di lavoro in un contratto a tempo indeterminato?

1. Sì
2. No

D34. Come valuta la possibilità di convertire il Suo attuale rapporto di lavoro in un contratto a tempo indeterminato? (Leggere)

1. Elevata
2. Abbastanza elevata
3. Bassa
4. Impossibile

(Se D11=6)

Sottomodulo Lavoro Interinale

Di seguito Le verranno chieste alcune caratteristiche del Suo lavoro:

La preghiamo di fare riferimento all'ultima missione di lavoro interinale conclusa o all'attuale se è la prima missione.

D35. Quale è il motivo principale per cui ha scelto di svolgere lavoro interinale?

1. Impossibilità di trovare un posto fisso
2. E' una buona opportunità per trovare un lavoro stabile
3. Esigenze personali di flessibilità per motivi di studio
4. Esigenze personali di flessibilità per motivi familiari

D36. Quando ha accettato la missione interinale, Le è stata prospettata la possibilità di una futura assunzione diretta da parte dell'azienda utilizzatrice?

1. Sì
2. No

D37. L'attuale missione è una proroga di una missione precedente?

1. Sì
2. No

D38. Come valuta la possibilità di convertire il Suo attuale rapporto di lavoro in un contratto a tempo indeterminato?

1. Elevata
2. Abbastanza elevata
3. Bassa
4. Impossibile

(Se T9=1)

Sottomodulo Modi e Tempi del lavoro**D39. L'azienda o l'organizzazione in cui lavora è pubblica o privata?**

1. Pubblica (andare a D42)
2. Privata
3. Non sa

(Se D39=2 o 3)

D40. Quanti addetti, Lei compreso, lavorano nell'impresa dove svolge la Sua attività lavorativa o nella società presso cui lavora?
(Fare riferimento all'ambito in cui lavora e non all'intera organizzazione; es.: Stabilimento Mirafiori e non Fiat nel suo complesso)

N° addetti |_|_|_|_|_|_|_|

(Se D40>1 – cioè numero addetti>1)

D41. Nell'ultimo anno l'azienda o la società per cui lavora ... ?

(Fare riferimento alla propria unità o ambito lavorativo; se ha più datori di lavoro fare riferimento al lavoro che lo impegna per più ore; se fa parte di una multinazionale o di una holding fare riferimento all'azienda o unità produttiva presso cui lavora)

	Sì	No	Non sa
1. ha licenziato personale o non rinnovato collaborazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ha assunto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ha assunto a tempo determinato o con collaborazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. si è ingrandita (per acquisizione o fusione o espansione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. si è ridotta (riorganizzazione interna o esternalizzazione di servizi e produzioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ha assunto personale straniero (esclusi Europa occidentale e Nord America)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. (Se D40>14 – numero addetti>14) ha messo in cassa integrazione o mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se D41.7=Sì)

D41bis. Anche Lei è coinvolto nella cassa integrazione guadagni?

1. Sì
2. No

(TUTTI)

D42. Nel complesso qual è il Suo livello di soddisfazione riguardo a ... ?

	Alto	Medio-alto	Medio-basso	Basso	Non sa	Non applicabile
1. ambiente lavorativo (rapporto con colleghi e superiori)	<input type="checkbox"/>					
2. organizzazione del lavoro (orari, turni, gestione straordinari, ferie)	<input type="checkbox"/>					
3. mansioni che svolge	<input type="checkbox"/>					
4. come è tutelato da possibili malattie, incidenti o infortuni sul lavoro	<input type="checkbox"/>					
5. prospettive di lavoro / carriera	<input type="checkbox"/>					
6. trattamento economico	<input type="checkbox"/>					
7. sviluppo competenze e acquisizione professionalità	<input type="checkbox"/>					
8. stabilità dell'occupazione / sicurezza del posto di lavoro	<input type="checkbox"/>					

D43. Con riferimento alla Sua attuale attività lavorativa ... ?

	Sì	No
1. il Suo titolo di studio è necessario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. si è dovuto trasferire per motivi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè solo ai lavoratori dipendenti)		
3. (Se D40>14 – cioè numero addetti>14) esiste una rappresentanza sindacale nella sede in cui Lei lavora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. svolge un'attività lavorativa secondaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se D43.2=1 – cioè se si è trasferito per motivi di lavoro)

D44. Da quale provincia proviene? _____

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè se occupato dipendente)

D44bis. Lei dovrà decidere prossimamente se lasciare il Suo TFR (trattamento di fine rapporto) all'azienda per cui lavora o investirlo in un fondo previdenziale di categoria o aperto. Cosa pensa di fare? (Leggere)

1. Lasciare il TFR all'azienda
2. Investire il TFR in un fondo previdenziale di categoria o fondo chiuso
3. Investire il TFR in un fondo assicurativo-bancario o fondo aperto
4. Non sa / Non è informato

D45. Quando ha iniziato a lavorare (cioè quando lavorare è diventata la Sua attività prevalente)?

(Indicare l'anno del primo impiego svolto nel corso della vita ed eventualmente il mese, se lo ricorda)

Anno |__|_|_|_|_| mese|_|_|_|

D46. Quando ha iniziato l'attuale attività lavorativa?

(Se svolge più attività fare riferimento all'attività prevalente in termini di impegno lavorativo)

Anno |__|_|_|_|_| mese |_|_|_|

(Se D46 >1993 – cioè se ha iniziato l'attuale attività lavorativa dopo il 1993; altrimenti andare a D49)

D47. Immediatamente prima dell'attuale contratto era occupato, in cerca di lavoro o non occupato?

1. Occupato
2. In cerca
3. Non occupato (cioè inattivo del tipo studente o casalinga)

(Se D47=1)

D48. Che contratto aveva?

LAVORATORE DIPENDENTE

1. Lavoro a tempo indeterminato
2. Lavoro a tempo determinato (escluso CFL, apprendistato, inserimento)
3. Contratto formazione lavoro
4. Apprendistato
5. Contratto d'inserimento
6. Lavoro interinale
7. Job sharing
8. Lavoro intermittente o a chiamata

LAVORATORE AUTONOMO

9. Collaborazioni coordinate e continuative (Co.Co.Co.)
10. Collaborazione occasionale (Ritenuta d'acconto)
11. Lavoro a progetto
12. Titolare d'impresa – Imprenditore
13. Attività in proprio (Partita IVA)
14. Socio di cooperativa o di società
15. Coadiuvante familiare

OCCUPAZIONE FORMAZIONE

16. Alternanza scuola – lavoro
17. Stage
18. Pratica professionale
19. Tirocinio

ALTRO

20. Accordi informali (Nessun contratto formalizzato)

(Se D47=2 o 3)

D48bis. Per quanti mesi ha cercato un lavoro prima di trovare l'attuale impiego?

(Si considerino eventuali stage o attività non retribuite come periodo non lavorativo)

Mesi |__|_|_| (Attenzione intervistatore! Se più di 8 anni digitare 98)

D49. Lei è attualmente alla ricerca di un secondo lavoro (oltre all'attuale) o di un nuovo lavoro (in sostituzione dell'attuale)?

1. Sì, alla ricerca di un secondo lavoro
2. Sì, alla ricerca di un nuovo lavoro
3. No (andare al filtro prima di D51)

(Se D49=1 o 2 – cioè se in cerca di un secondo o di un nuovo lavoro)

D50. Da quanti mesi sta cercando ininterrottamente lavoro?

|_|_| Mesi (Attenzione intervistatore! Se più di 8 anni digitare 98)

(Se D14<>1 – cioè se non è lavoratore part-time)

D51. Relativamente alla Sua attività principale, quante ore lavora abitualmente a settimana?

|_|_|/ ore a settimana

(Se D14<>1 – cioè se non è lavoratore part-time)

D52. Relativamente alla Sua attività principale, quante ore ha lavorato la scorsa settimana (da lunedì a domenica)?

|_|_|/ ore a settimana

(Se Lavoratore dipendente)

D53. Lei fa ore di straordinario retribuito o non retribuito?

1. Sì, retribuito
2. Sì, non retribuito
3. No

(Se D53=1 o 2)

D54. Perché fa queste ore di straordinario?

1. Per guadagnare di più
2. Non posso rifiutarmi
3. Per carichi di lavoro
4. Per carenza di personale
5. Per sostituire dei colleghi
6. Per far carriera
7. Perché è usuale fermarsi nell'azienda oltre l'orario regolare
8. Il contratto prevede un forfait di ore straordinarie
9. Altro (specificare _____)

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè lavoratore dipendente)

D55. Il Suo lavoro è organizzato su più turni?

1. Sì
2. No

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè lavoratore dipendente)

D56. Lavora durante la notte (tra le 22 e le 6 del mattino)? (Leggere)

1. Abitualmente
2. Saltuariamente
3. No

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè lavoratore dipendente)

D57. Lavora nei giorni festivi (sabato compreso)? (Leggere)

1. Abitualmente
2. Saltuariamente
3. No

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 – cioè lavoratore dipendente)

D58. Lei ha un orario di entrata e uscita cui deve attenersi rigidamente (il cosiddetto "orario rigido")?

1. Sì
2. No

(TUTTI)

D59. Qual è il Suo luogo abituale di lavoro? (Leggere)

1. Nella sede dell'impresa o in uno studio o ufficio
2. A casa propria (andare a D61)
3. Spostandosi da un luogo all'altro (andare al filtro prima della D62)
4. A casa d'altri

(Se D59=1 o 4 – cioè lavora nella sede dell'impresa o in uno studio o ufficio o a casa d'altri)

D60. Lei quanto impiega abitualmente per andare da casa al lavoro (solo andata, escluse commissioni o passaggi)?

|_|_|_| minuti (andare al filtro prima della D62)

(Se D59=2 – cioè lavora a casa)

D61. Svolge la Sua attività attraverso il telelavoro?

1. Sì
2. No

(Se T9=1 e T6=0 – cioè lavoratore con meno di 50 anni)

D62. Quanti mesi è stato non occupato da quando ha iniziato a lavorare?
(si intendono mesi in cui non ha percepito salario)

|_|_| mesi

(Se D45>gennaio 2000 – cioè per chi ha iniziato a lavorare da meno di 5 anni)

D63. Quali canali ha utilizzato prevalentemente nella ricerca di un lavoro in passato? (Massimo 3 risposte)

1. Centri per l'impiego o servizi pubblici in genere (anche *on line*)
2. Agenzie di lavoro interinale
3. Società di ricerca e selezione del personale e collocamento privato (anche *on line*)
4. Scuole e istituti di formazione
5. Lettura di offerte di lavoro sulla stampa
6. Attraverso esperienze lavorative
7. Amici, parenti, conoscenti
8. Auto candidature (invio cv, presentandosi all'impresa, in fiere) (anche *on line*)
9. Concorsi pubblici (partecipazione o domanda)
10. Iniziative legate all'avvio di una attività autonoma
11. Nessuno di questi

D64. Come ha trovato l'attuale lavoro? (Solo una risposta)

1. Centri per l'impiego o servizi pubblici in genere (anche *on line*)
2. Agenzie di lavoro interinale
3. Società di ricerca e selezione del personale e collocamento privato (anche *on line*)
4. Scuole e istituti di formazione
5. Lettura di offerte di lavoro sulla stampa
6. Attraverso inserimenti lavorativi – collaborazioni o consulenze
7. Attraverso inserimenti lavorativi temporanei – contratti a termine
8. Amici, parenti, conoscenti
9. Auto candidature (invio cv, presentandosi all'impresa, in fiere) (anche *on line*)
10. Concorsi pubblici (partecipazione o domanda)
11. Iniziative legate all'avvio di una attività autonoma
12. Nessuno di questi

(Se T9=1)

Sottomodulo Retribuzioni

D65.

(Se D11=12 o 13 o 14 o 15)

A. Può indicarci il reddito lordo che ha percepito nel 2004 dalla Sua attività lavorativa principale?

Reddito annuo lordo nel 2004 |_|_|_|_|_|,00€ ridigitare |_|_|_|_|_|,00€ (non indica) ([andare alla sezione successiva](#))

(Se D11=9 o 10 o 11)

B. Può indicarci il reddito lordo che ha percepito nell'ultimo mese dalla Sua attività lavorativa complessiva?

Ultimo reddito mensile lordo |_|_|_|_|_|,00€ ridigitare |_|_|_|_|_|,00€ (non indica) ([andare alla sezione successiva](#))

(Se D11=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8)

C. Può indicarci il reddito netto che percepisce mensilmente dalla Sua attività lavorativa principale?

Reddito mensile |_|_|_|_|_|,00 € ridigitare |_|_|_|_|_|,00€ (non indica) ([andare alla sezione successiva](#))

(Se D11 <> 16 o 17 o 18 o 19 o 20)

D66. Lei ... ?

	Si	No
1. riceve ulteriori mensilità oltre la 13esima (ad esempio la 14esima o la 15esima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. riceve premi di produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ha l'auto aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. partecipa agli utili aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ha la mensa aziendale o i buoni pasto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. riceve indennità di mansione (cassa, monitor, sportello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. gode di superminimi individuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ha l'indennità casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. gode di altre indennità (responsabilità, coordinamento, reperibilità, integrazioni d'ente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D67. Lei riceve premi di produzione, incentivi ecc.?

1. Sì
2. No

D68. Oltre alla retribuzione gode di altre indennità o benefit? (Leggere – Ruotare)

10. Indennità casa _____
11. Auto aziendale _____
12. Premi di produzione _____
13. Forme di partecipazione agli utili _____
14. Buoni pasto o mensa aziendale _____
15. Indennità o integrazioni aziendali o d'ente _____
16. Indennità di funzione (cassa, monitor) _____
17. Altre indennità o benefit (reperibilità, cellulare, ecc) _____
18. Superminimi individuali _____
19. Nessuna indennità _____

MODULO INATTIVI E IN CERCA DI OCCUPAZIONE (T9=0)

D69. La scorsa settimana (da Lunedì a Domenica scorsi) Lei ha svolto anche solo un'ora di lavoro?

(Si intende lavoro retribuito o collaborazione ad attività familiari non necessariamente retribuite con denaro)

1. Sì
2. No

D70. Lei nell'ultima settimana, da Lunedì a Domenica scorsi, era in una delle seguenti condizioni? (Leggere)

1. Era in cassa integrazione guadagni
2. Percepiva sussidio di disoccupazione
3. Percepiva una indennità di disoccupazione
4. Era iscritto nelle liste di mobilità
5. Nessuna delle condizioni elencate

D71. Lei sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? Se sì, per un lavoro qualsiasi o solo per un impiego soddisfacente?

1. Sì, per qualunque tipo di lavoro
2. Sì, ma solo per un impiego soddisfacente (congruo per salario, coerente con le Sue capacità)
3. No (andare a D74)

(Se disponibile a lavorare)

Se ci fosse una possibilità di lavoro, potrebbe indicarci quale sarebbe la Sua disponibilità in termini di ore di lavoro giornaliero e quale sarebbe il reddito minimo mensile che Le farebbe complessivamente accettare il lavoro?

D72. Supponendo di lavorare 5 giorni a settimana, quante ore Lei sarebbe disponibile a lavorare al giorno?

1. 1-2 ore
2. 3-4 ore
3. 5-6 ore
4. 7-8 ore
5. 9-10 ore
6. 11-12 ore
7. più di 12 ore

D73. Considerando il numero di ore dichiarato, qual è il reddito minimo netto al mese che sarebbe disposto ad accettare?

Reddito mensile |_|_|_|_|_|,00 € ridigitare |_|_|_|_|_|,00 (non indica)

D73bis. Per accettare un lavoro, sarebbe disponibile a trasferirsi? Se sì, fino a dove?

1. Sì, solo all'interno della mia provincia di residenza attuale
2. Sì, solo all'interno della mia regione di residenza attuale
3. Sì, anche in un'altra regione rispetto a quella di residenza attuale, ma comunque in Italia
4. Sì, anche all'estero
5. No, in nessun caso

(Non occupati, esclusi pensionati da lavoro)

D74. Ha mai avuto una occupazione?

1. Sì (andare a D76)
2. No

(Persone non occupate che non hanno mai lavorato, diverse da studenti)

D75. Qual è il motivo principale per cui Lei non lavora?

1. Non ci sono opportunità di lavoro (sono scoraggiato/a)
2. Per impedimenti familiari (cura di parenti o persone non autosufficienti)
3. Per prendermi cura dei figli
4. Attualmente non ho necessità di lavorare - E' un periodo di pausa, tornerò a lavorare tra qualche tempo
5. Motivi di salute (propria)
6. Il mio coniuge / convivente non voleva che lavorassi
7. Non ho le professionalità richieste (problemi legati ai cambiamenti nel modo di lavorare)
8. Istruzione e formazione
9. Altro motivo (specificare _____)

(andare a D78)

(Persone non occupate che hanno lavorato)

D76. Per quale motivo Lei ha perso o lasciato il precedente impiego?

1. Per avere maggior tempo per sé
2. Per prendermi cura dei figli
3. Per riprendere gli studi
4. Non c'è necessità di un altro reddito
5. La ditta ha chiuso
6. Per prendermi cura dei parenti o di persone non autosufficienti
7. Motivi di salute
8. Mi hanno licenziato
9. Mi sono trasferito
10. E' terminato un contratto
11. L'azienda si è trasferita
12. Mancanza di soddisfazione nel lavoro
13. Altro motivo (specificare _____)

(Persone non occupate che hanno lavorato)

D77. Quando ha iniziato a lavorare (cioè quando lavorare è diventata la Sua attività prevalente)?

(Indicare l'anno del primo impiego svolto nel corso della vita)

Anno |__|_|_|_|_|

(Persone non occupate che hanno lavorato, con più di 49 anni d'età)

D77bis. Quanti anni di contributi versati ha? Includa quelli eventualmente riscattati.

Anni: |__|_|

(Se casalinga, studente, pensionato – cioè Inattivi)

D78. Lei cerca comunque un lavoro?

1. Sì
2. No (andare a Modulo Anagrafico)

(Persone in cerca – cioè T8=1 o Inattivi in cerca – cioè D78=1)

D79. Da quanti mesi sta cercando ininterrottamente lavoro?

Mesi |__|_| (Attenzione intervistatore! Se più di 8 anni digitare 98)

(Se è stato almeno una volta occupato – cioè D74=1)

D80. Prima di mettersi a cercare lavoro era occupato?

1. Sì
2. No (andare a D82)

(Se D80=1)

D81. Che contratto aveva?

ELENCO CONTRATTI – VEDI D11

(Se D81=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o 9 o 10)

D81bis. Quanti addetti, Lei compreso, aveva l'azienda presso cui lavorava?

N° addetti |__|_|_|_|_|

D82. Nella ricerca di un impiego, quali sono le principali difficoltà che riscontra?	Sì	No
1. I lavori disponibili richiedono una formazione inferiore alla Sua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I lavori disponibili richiedono una formazione superiore alla Sua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La distanza dai luoghi dove c'è il lavoro / necessità di trasferirsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mancanza d'esperienza lavorativa precedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. E' stato penalizzato dall'età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. E' stato penalizzato dall'essere una donna / un uomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Offerta economica non soddisfacente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D83. Lei ha rifiutato offerte di lavoro negli ultimi 30 giorni?

1. Sì
2. No (andare a D85)

D84. Per quale motivo ha rifiutato offerte di lavoro?

1. Livello di inquadramento proposto inferiore alle mie aspettative
2. Forma contrattuale non adeguata alle mie richieste
3. Retribuzione offerta inferiore alle mie richieste
4. Orario di lavoro eccessivo rispetto alle mie disponibilità
5. Sarebbe stato necessario trasferirmi

D85. Quali canali utilizza prevalentemente nella ricerca di un lavoro? (Massimo 3 risposte)

1. Centri per l'impiego o servizi pubblici in genere (anche *on line*)
2. Agenzie di lavoro interinale
3. Società di ricerca e selezione del personale e collocamento privato (anche *on line*)
4. Scuole e istituti di formazione
5. Lettura di offerte di lavoro sulla stampa
6. Attraverso esperienze lavorative
7. Amici, parenti, conoscenti
8. Auto candidature (invio cv, presentandosi all'impresa, in fiere) (anche *on line*)
9. Concorsi pubblici (partecipazione o domanda)
10. Iniziative legate all'avvio di una attività autonoma
11. Nessuno in particolare

D86. Negli ultimi 30 giorni, quale azione di ricerca di lavoro ha compiuto? (Una sola risposta)

1. Centri per l'impiego o servizi pubblici in genere (anche *on line*) (andare a D88)
2. Agenzie di lavoro interinale (andare a D88)
3. Società di ricerca e selezione del personale e collocamento privato (anche *on line*) (andare a D88)
4. Scuole e istituti di formazione (andare a D88)
5. Lettura di offerte di lavoro sulla stampa (andare a D88)
6. Attraverso inserimenti lavorativi – collaborazioni o consulenze (andare a D88)
7. Attraverso inserimenti lavorativi temporanei – contratti a termine (andare a D88)
8. Amici, parenti, conoscenti (andare a D88)
9. Auto candidature (invio cv, presentandosi all'impresa, in fiere) (anche *on line*) (andare a D88)
10. Concorsi pubblici (partecipazione o domanda) (andare a D88)
11. Iniziative legate all'avvio di una attività autonoma (andare a D88)
12. Nessuna azione di ricerca (andare a D87)

(Se non ha compiuto alcuna azione di ricerca negli ultimi 30 gg)

D87. Quanti mesi fa ha fatto l'ultimo tentativo di ricerca di lavoro?

1. 2 mesi fa
2. 3 mesi fa
3. 4 mesi fa
4. 5 mesi fa
5. 6 mesi fa
6. Fra i 7 e i 12 mesi fa
7. Oltre 12 mesi fa

MODULO ANAGRAFICO (TUTTI)

Potrebbe indicarci brevemente il Suo percorso di studi?

	D88.	D89.
Titolo di studio	Titolo	Voto ²
1. Nessun titolo		
2. Licenza elementare		
3. Licenza media		1=voti medio-alti 2=voti medio-bassi
4. Diploma di qualifica professionale (inferiore a 5 anni)		
5. Diploma di qualifica acquisito presso istituto scolastico (IPS, Istituto d'arte, Scuola Magistrale)		
6. Liceo classico		
7. Liceo scientifico		
8. Liceo linguistico, artistico e altri tipi		
9. Istituto Professionale		
10. Istituto Tecnico (tutti i tipi)		
11. Ragioneria e Geometra		
12. Istituto Magistrale (tutti i tipi)		
13. Conservatori / Accademie		
14. Diploma universitario		
15. Laurea breve (3 anni) *		
16. Laurea (4-6 anni) *		
17. Laurea specialistica (3+2 anni) *		
18. Post Laurea: Master di I livello, Master di II livello, Scuola di specializzazione, Dottorato – PhD	1. Sì 2. No	

* Indicare la Lode con codice 111

(Per tutti coloro che hanno studiato)

D89bis. Considerando nel complesso il Suo percorso di studi, Lei ha frequentato prevalentemente scuole private o pubbliche? Non includa Università o Master.

1. Scuole private
2. Scuole pubbliche

(Per tutti coloro che hanno studiato)

D90. Può dirmi in quale anno ha conseguito il titolo di studio più elevato?

Anno |_|_|_|_|_|

(Se Laureato)

D91. Si è laureato/a in corso o fuori corso?

1. In corso
2. Fuori corso (fino a 3 anni)
3. Fuori corso (oltre 3 anni)

(Per tutti coloro che hanno studiato oltre le elementari)

D92. (Con riferimento alle scuole medie inferiori e superiori). Ha svolto studi regolari o ha perso qualche anno (compreso un eventuale cambio di corso o di scuola)?

1. Studi regolari
2. Ha perso 1 anno
3. Ha perso 2 anni
4. Ha perso più di 2 anni

² Per la media inferiore indicare solo: voti medio-alti o medio-bassi.

(Se non studente e se ha studiato solo fino alla scuola dell'obbligo)

D93. Lei si è iscritto/a ad un corso di scuola secondaria o di qualifica professionale senza terminarlo?

1. Sì (andare a D95)
2. Sì, e sono ancora iscritto (andare a D95bis)
3. No (andare al filtro prima della D95)

(Se non studente e se ha studiato fino al diploma)

D94. Lei si è iscritto/a ad un corso universitario di qualunque tipo senza terminarlo?

1. Sì (andare a D95)
2. Sì, e sono ancora iscritto (andare a D95bis)
3. No (andare a D95bis)

(Se il corso è stato abbandonato o se ha studiato solo fino alla scuola dell'obbligo)

D95. Qual è il motivo principale per cui ha lasciato gli studi? (Leggere le frasi una alla volta - Ruotare)

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Le hanno offerto un lavoro | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. Per sopraggiunti problemi o esigenze familiari | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. Il Suo rendimento negli studi era scarso | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4. Il corso di studi non Le interessava | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

(TUTTI)

D95bis. Alla fine della scuola media inferiore (o delle elementari se non ha frequentato le medie inferiori), Lei poteva contare su entrambi i genitori (si intendono le persone che si occupavano fisicamente e/o economicamente di Lei)?

1. Sì, entrambi³
2. Potevo contare solo su mio padre
3. Potevo contare solo su mia madre
4. Potevo contare solo su un'altra persona
5. No, nessuno dei due

Le farò ora alcune domande per conoscere meglio il suo nucleo di convivenza / familiare ...

D96. Quanti componenti ci sono nel suo nucleo familiare?

D97. Lei è ...?

1. sposato
2. convivente
3. divorziato / separato
4. vedovo
5. nubile / celibe

³ Anche se non genitori naturali.

D98.	D99.	D100.	D101.	D102.
Potrebbe dirmi la Sua posizione nella famiglia? (<u>Leggere - Iniziare dall'intervistato/a</u>)	Sesso	Anno di nascita	Condizione occupazionale (se con età compresa tra 15 e 64 anni)	Stato di salute?*
1. CAPOFAMIGLIA (CF) 2. Coniuge del CF 3. Convivente del CF 4. CF separato/a o divorziato/a 5. Figlio/a del CF o del coniuge/conv. 6. Genitore del CF o del coniuge/conv. (nonni) 7. CF vedovo/a 8. Fratello-sorella del CF o del coniuge/conv. 9. Altro parente del CF o del coniuge/conv.	1.Maschio 2.Femmina	Anno (non indica <input type="checkbox"/>)	1. Occupato/a 2. Disoccupato/a 3. Pensionato/a 4. Casalingo/a 5. Studente/essa 6. Altro	1. Riduzione di autonomia temporanea o parziale 2. Riduzione di autonomia continuativa 9. Nessun problema particolare
1 componente=intervistato/a <input type="checkbox"/>		g g m m a a a a		<input type="checkbox"/>
2 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 componente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a a a a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(TUTTI)

D103. (Se ci sono in famiglia persone con problemi di riduzione dell'autonomia, escluso l'intervistato/a: **Oltre ai suoi familiari, Ci sono persone con problemi di riduzione di autonomia continuativa o temporanea al di fuori del nucleo familiare?**)

1. Sì, persone con riduzione di autonomia temporanea o parziale (andare al filtro prima della D104)
2. Sì, persone con riduzione di autonomia continuativa (andare a D104)
3. No

(Fare la D104 se c'è una persona in famiglia o al di fuori del nucleo familiare con problemi di riduzione di autonomia continuativa)

(Se l'intervistato/a è il soggetto con riduzione di autonomia continuativa, non deve comparire il primo item "Lei")

(Se ci sono più persone con problemi di riduzione di autonomia continuativa, riferirsi alla persona più impegnativa per l'intervistato/a)

D104. Chi presta le cure a questa persona, regolarmente o occasionalmente?

a. Regolarmente b. Occasionalmente c. Mai

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Lei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Un altro familiare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Un/a badante o infermiere/a privato/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Servizi sociali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Se D103=2 – cioè se c'è una persona al di fuori del nucleo familiare con problemi di riduzione di autonomia continuativa)

(Se ci sono 2 o più persone, fare riferimento a quella più impegnativa per l'intervistato/a)

D104bis. La persona non autonoma è in grado di provvedere economicamente a sé o viene aiutato dalla Sua famiglia?

1. E' in grado di provvedere economicamente a sé
2. Viene aiutato dalla Sua famiglia

* Stato di salute: Le persone che hanno un problema di salute con *riduzione di autonomia continuativa* sono coloro che hanno un problema di salute che dura da più di sei mesi o che pensano possa durare per più di sei mesi, che crea difficoltà in modo continuativo nelle attività di tutti i giorni, al punto da chiedere l'aiuto di altre persone. Le persone che hanno un problema di salute senza riduzione o con *riduzione di autonomia temporanea o parziale* sono coloro che non hanno difficoltà oppure hanno difficoltà in modo saltuario nelle attività di tutti i giorni.

D105. Potrebbe dirmi il titolo di studio di ... ?

	Titolo di studio
Suo PADRE	_
Sua MADRE	_
il Suo / la Sua PARTNER (Se sposato o convivente)	_

1. Nessun titolo
2. Elementare
3. Medie inferiori
4. Diploma
5. Laurea e Post Laurea
6. Non risponde

(Se l'intervistato/a ha un coniuge o un convivente occupato/a; altrimenti andare al filtro prima della D108)

D106. Potrebbe dirci se il Suo partner ha un lavoro sicuro?

(Attenzione intervistatore! Se l'intervistato/a chiede ulteriori chiarimenti, specificare "ovvero un lavoro a tempo indeterminato o una professione avviata")

1. Sì
2. No

(Se l'intervistato/a ha un coniuge o un convivente occupato/a)

D107. Il Suo partner ha un contratto part-time?

1. Sì
2. No

(Se l'intervistato/a ha un coniuge o un convivente)

D108. Fatto 100 il valore dei redditi da lavoro della coppia, Lei (l'intervistato/a) per quanto contribuisce (in %)?

|_|_|_|% (non indica □)

(TUTTI)

D109. Le leggerò ora alcune affermazioni riguardanti una serie di competenze e caratteristiche. Per ognuna di queste affermazioni, mi dica se si adatta a Lei oppure no. (Leggere le frasi una alla volta - Ruotare)

- | | Sì | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. E' in grado di scrivere un documento di testo al computer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. E' in grado di fare una ricerca su Internet (per esempio l'orario dei treni) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. E' in grado di leggere una breve comunicazione in inglese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. E' in grado di sostenere una conversazione telefonica in inglese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. (Se età > 20 anni e diplomato) E' iscritto/a ad un albo professionale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. (Se occupato/a) Svolge mansioni di fiducia o di coordinamento di altre persone o di alta responsabilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. (Se occupato/a) Porta avanti una attività o professione di famiglia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MODULO STRANIERI

(TUTTI)

D110. Lei è cittadino italiano?

1. Sì (andare alla sezione successiva)
2. No

(Se non è cittadino italiano)

D111. Potrebbe dirmi la Sua cittadinanza?

_____ | CATI: INSERIRE ELENCO-

D112. Da quando è stabilmente in Italia? |_|_|_|_| (Anno)

(ATT! Per stabilmente si intende in maniera continuativa, cioè per esempio dal 1998 ad oggi: se è stato dal 1998 al 2000 in Italia, dal 2000 al 2002 in Etiopia e dal 2002 ad oggi in Italia, considerare dal 2002)

D113. Qual è il Suo attuale permesso di soggiorno?

1. Motivi di lavoro
2. Ricongiungimento familiare
3. Asilo politico / motivi umanitari
4. In attesa di perfezionamento della regolarizzazione (andare al filtro prima della D115)
5. Studio
6. Altro (specificare _____)
7. Non ha il permesso di soggiorno e non ne ha fatto richiesta (andare al filtro prima della D115)

D114. Quando è stato regolarizzato?

1. Non regolarizzato o non risponde
2. Nel 2002
3. Prima del 2002
4. Dopo il 2002

(Se l'intervistato/a ha un coniuge o un convivente)

D115. Il Suo / la Sua partner ha la cittadinanza italiana o europea?

1. Italiana
2. Europea (di un Paese che faceva già parte dell'Europa a 15 Stati)
3. Europea (di uno dei 10 Paesi recentemente entrati a far parte dell'UE):
 - Cipro
 - Estonia
 - Lettonia
 - Lituania
 - Malta
 - Polonia
 - Repubblica Ceca
 - Slovacchia
 - Slovenia
 - Ungheria
4. Né italiana né europea

MODULO GIOVANI**Sottomodulo Giovani Studenti**

(Se studente con licenza media inferiore)

D116. Attualmente a quale tipo di scuola sei iscritto?

1. Diploma di qualifica professionale (inferiore a 5 anni)
2. Diploma di qualifica acquisito presso istituto scolastico (IPS, Istituto d'arte, Scuola Magistrale)
3. Liceo classico
4. Liceo scientifico
5. Liceo linguistico, artistico e altri tipi
6. Istituto Professionale
7. Istituto Tecnico (tutti i tipi)
8. Ragioneria o Geometra
9. Istituto Magistrale (tutti i tipi)
10. Conservatori / Accademie

(andare alla D121)

(Se studente con licenza media superiore - diploma)

D117. Potresti indicarmi l'Università o il corso dove sei iscritto/a?

1. Università *(CATI: INSERIRE ELENCO)*
2. corso post-diploma *(andare a D119)*
3. altro corso di studi *(andare a D119)*

D118. Potresti indicarmi la Facoltà?

CATI: INSERIRE ELENCO-

D119. Hai scelto questa Università o corso per ... ? (Leggere le frasi una alla volta)

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. la sua qualità / fama | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. il costo complessivo (costo della vita + tasse d'iscrizione) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. la presenza di parenti / amici (nella città dove ha sede l'Università) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. perché era la più vicina o la più comoda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. perché mi garantiva migliori opportunità occupazionali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D120. Sei uno studente ... ?

1. in sede (abiti nella stessa città in cui studi)
2. pendolare (abiti in una città vicina a quella in cui studi)
3. fuori sede (abiti e studi in una città diversa da quella di origine)

D121. Al termine del tuo attuale corso di studi pensi di ... (Leggere)?

1. continuare gli studi
2. cercare un lavoro
3. subentrare in un'attività familiare
4. Altro (specificare _____)
5. Non so

D122. Se ti venisse offerto un lavoro adeguato al tuo attuale livello d'istruzione, abbandoneresti gli studi?

1. Sì
2. No, lavorerei e studierei insieme
3. No, intendo terminare in ogni caso gli studi

Sottomodulo Giovani Non Studenti

D123. Quali sono state le principali difficoltà che hai incontrato nel passaggio dalla scuola al lavoro? (Leggere le frasi una alla volta)

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Non ci sono servizi di inserimento al lavoro adeguati / Mi sono sentito solo | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. Scarsa informazione o informazioni sbagliate | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. Impreparazione o inadeguatezza rispetto al lavoro | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4. Sottoccupazione / mansioni modeste | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

(TUTTI I GIOVANI)

D124. Hai fatto qualche esperienza di studio o lavoro all'estero? (Se sì:) Quanto è durata?

1. Sì, meno di tre mesi
2. Sì, tre mesi – un anno
3. Sì, oltre un anno
4. No

MODULO DONNE

Sottomodulo Donne Occupate

D125. Quante ore dedica, in media, in un giorno lavorativo alla cura della casa (pulizia, spesa, pagamenti bollette, cucinare), alla cura dei figli o di altri parenti?

Ore: |_|_|

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

D126. Ricorre mai all'aiuto di una baby-sitter?

1. Regolarmente
2. Occasionalmente
3. Mai

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

D127. Riceve aiuto nella cura dei figli da nonni, parenti o amici?

1. Regolarmente
2. Occasionalmente
3. Mai

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

D128. In che misura riesce a conciliare la Sua attività lavorativa con la cura dei figli?

1. Totalmente
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per nulla

(Se codici 3 o 4 alla D128)

D129. Quali sono i motivi per i quali ha difficoltà a conciliare l'attività lavorativa e la cura dei figli? (Ruotare)

1. Orario di lavoro scomodo
2. Orario di lavoro troppo lungo
3. Turni di lavoro irregolari
4. La distanza dal luogo di lavoro
5. La carenza di servizi per l'infanzia (scuole, asili nido)
6. Orari scolastici ridotti
7. Altro (specificare _____)

(Se D104.1=a o b)

D130. In che misura riesce a conciliare la Sua attività lavorativa con la cura di parenti o conoscenti con problemi di riduzione di autonomia continuativa o temporanea?

1. Totalmente
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per nulla

(Se codici 3 o 4 alla D130)

D131. Quali sono i motivi per i quali ha difficoltà a conciliare l'attività lavorativa con la cura di parenti o conoscenti? (Ruotare)

1. Orario di lavoro scomodo
2. Orario di lavoro troppo lungo
3. Turni di lavoro irregolari
4. La distanza dal luogo di lavoro
5. La carenza di servizi di assistenza agli anziani / disabili
6. Altro (specificare _____)

D132. Ricorre mai all'aiuto di una collaboratrice familiare nello svolgimento dell'attività domestica?

1. Regolarmente (cioè con cadenza regolare, anche 1 volta alla settimana)
2. Occasionalmente
3. Mai

D133. In che misura riesce a conciliare la Sua attività lavorativa con l'attività domestica?

1. Totalmente
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per nulla

(Se codici 3 o 4 alla D133)

D134. Quali sono i motivi per i quali ha difficoltà a conciliare l'attività lavorativa con l'attività domestica? (Ruotare)

1. Orario di lavoro scomodo
2. Orario di lavoro troppo lungo
3. La distanza dal luogo di lavoro
4. Non trovo una collaboratrice familiare
5. Il costo di una collaboratrice familiare è troppo elevato
6. Altro (specificare _____)

D135. Lei riesce ad avere del tempo per sé, cioè del tempo libero?

1. Sì, abbastanza
2. Sì, ma poco
3. No, per nulla

Sottomodulo Donne Non Occupate

D136. Quante ore dedica, in media, in un giorno non festivo alla cura della casa (pulizia, spesa, pagamenti bollette, cucinare), alla cura dei figli e alla cura di altri parenti?

Ore: |_|_|

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

D137. Ricorre mai all'aiuto di una baby-sitter?

1. Regolarmente
2. Occasionalmente
3. Mai

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

D138. Riceve aiuto nella cura dei figli da nonni, parenti o amici?

1. Regolarmente
2. Occasionalmente
3. Mai

(Se D104.1=a o b)

D139. Ricorre mai all'aiuto di una badante nella cura di parenti o conoscenti con problemi di riduzione di autonomia continuativa o temporanea?

1. Regolarmente
2. Occasionalmente
3. Mai

D140. Ricorre mai all'aiuto di una collaboratrice familiare nello svolgimento dell'attività domestica?

1. Regolarmente (cioè con cadenza regolare, anche 1 volta alla settimana)
2. Occasionalmente
3. Mai

D141. Lei riesce ad avere del tempo per sé, cioè del tempo libero?

1. Sì, abbastanza
2. Sì, ma poco
3. No, per nulla

D142. Sarebbe disponibile a lavorare se si verificassero le seguenti condizioni? (Leggere le frasi una alla volta - Ruotare)

	Sì	No	Non applicabile
1. (Se ha un figlio con meno di 7 anni) Più posti disponibili negli asili nido / scuole materne pubbliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. (Se ha un figlio con meno di 7 anni) Orari più lunghi di permanenza negli asili nido / scuole materne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Lavoro con orario ridotto (part-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Lavoro con orari flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Maggiore offerta di servizi pubblici per gli anziani o i disabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. (Se ha un figlio con meno di 7 anni) Costi e rette più accessibili per asili / scuole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sottomodulo Donne con figli (fare riferimento al figlio più giovane)

D143. Lei lavorava immediatamente prima (cioè 2 mesi prima) della nascita di Suo/a figlio/a, e subito dopo (cioè 3 mesi dopo)?
(Per lavoro si intende una attività in proprio o una occupazione con regolare contratto; si considerino i periodi di maternità o di congedo o i permessi come periodi lavorativi)

	A. Prima	B. Dopo
1. Lavorava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Non lavorava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D144.

(Se lavorava prima della nascita dell'ultimo/a figlio/a e non lavorava dopo)

a) Lei non lavorava dopo la nascita di Suo/a figlio/a per stare con lui/lei o aveva perso il lavoro (licenziata o non confermata)?

1. Voleva stare con Suo/a figlio/a
2. Aveva perso il lavoro (licenziata o non confermata)

(Se non lavorava prima della nascita dell'ultimo/a figlio/a e non lavorava dopo)

b) Lei non lavorava per Sua scelta (motivi familiari) oppure perché non riusciva a trovare lavoro?

1. Per scelta o motivi familiari
2. Perché non trovava lavoro

(Se lavorava prima e dopo la nascita dell'ultimo/a figlio/a)

c) Lei ha usufruito del congedo di maternità o è rimasta senza contratto?

1. Ha usufruito del congedo di maternità (con una parte o tutto lo stipendio)
2. Non era sotto contratto (era senza stipendio)

D145. Quando Suo/a figlio/a aveva meno di 3 anni, Lei ha fatto ricorso regolarmente o occasionalmente al ... ?

	Regolarmente	Occasionalmente	Mai
1. Nido pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nido privato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nonni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Aiuto del partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Part time	Sì	No	<input type="checkbox"/>

(Per asilo nido si intende dedicato ai bambini fino a 3 anni cioè tra 0 e 36 mesi)

(Se non ha utilizzato il nido pubblico)

D146. Perché non ha fatto ricorso al nido pubblico? Mi indichi il motivo prevalente.

1. Ero indietro in graduatoria d'accesso
2. Era lontano da casa
3. Orari scomodi o non compatibili con i miei orari
4. Non ce n'erano
5. Ho preferito occuparmi personalmente di mio/a figlio/a
6. Ho preferito che i nonni o altri parenti si occupassero di mio/a figlio/a
7. Costo elevato
8. Ho preferito il nido privato
9. Era presente un nido all'interno dell'azienda in cui lavoro (o in cui lavora il mio partner)
10. Altro (specificare _____)

(Tutte le donne)

D147. Sua madre, nel corso della vita, è stata prevalentemente occupata?

1. Sì
2. No

(Se età<50 anni)

D148. Ritiene che la nascita di un/a figlio/a possa compromettere o rallentare la Sua carriera?

1. Sì
2. No

(Se età<50 anni)

D149. Lei intende avere un/a figlio/a nei prossimi 3 anni?

(Se l'intervistata è attualmente in stato interessante registrare Sì)

1. Sì
2. No

D150. Ha ricevuto molestie, ricatti o richieste particolari in ambito lavorativo (non Le verranno chieste specifiche ulteriori)?

1. Sì
2. No

MODULO OVER 50

Sottomodulo OVER 50 Occupati

D151. A quanti anni prevede di andare in pensione?

Età: |_|_|

D152. Quanti anni di contributi previdenziali ha già versato? Includa quelli eventualmente riscattati.

Anni: |_|_|

(Se dipendente non pubblico)

D153. Pensa di utilizzare gli incentivi del governo che vogliono ritardare il momento della pensione?

1. Sì
2. No, andrò in pensione appena avrò raggiunto l'età minima o appena avrò maturato il numero di anni di contributi necessario (andare a D155)
3. No, non conosco il provvedimento (andare a D155)
4. Gli incentivi non sono previsti dal mio tipo di contratto – attività (andare a D155)

(Se pensa di utilizzare gli incentivi)

D154. Per quanti anni pensa di prolungare la Sua permanenza nell'occupazione?

Anni: |_|_|

D155. Negli ultimi anni Lei ha avvertito verso di sé ... ? (Leggere le frasi una alla volta - Ruotare)

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. insofferenza da parte del datore di lavoro / dirigenza | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. apprezzamento per le Sue capacità lavorative | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. emarginazione e/o insofferenza da parte dei colleghi | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4. difficoltà nello svolgere il proprio lavoro / nel tenersi aggiornato | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 5. stanchezza e usura fisica / lavorare iniziava a pesarmi | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Sottomodulo OVER 50 pensionati (T7=1)

D156. Quando è andato in pensione?

Età: |_|_|

D157. Quanti anni di contributi versati aveva? Includa quelli eventualmente riscattati.

Anni: |_|_|

D158. Lei, prima di andare in pensione, svolgeva una attività usurante, cioè impegnativa dal punto di vista fisico?

1. Sì
2. No

D159. Lei svolge ancora qualche attività lavorativa?

(Si tenga presente che non esiste più il divieto di cumulo dei redditi da lavoro e da pensione, pertanto è assolutamente lecito lavorare godendo della pensione)

1. Sì
2. No

D160. Quanto percepisce al mese di pensione da lavoro?

Pensione da lavoro al mese |_|_|_|_|_|,00 € ridigitare |_|_|_|_|_|,00 € (non indica)

D161. Percepisce una pensione di invalidità o di reversibilità?

1. Sì, pensione di invalidità
2. Sì, pensione di reversibilità
3. Nessuna pensione integrativa
4. Entrambe

D162. Oltre alla pensione pubblica, percepisce una pensione privata integrativa o una assicurazione sulla vita?

1. Sì
2. No

D163. Lei ha utilizzato pre-pensionamenti o scivoli o incentivi per andare in pensione prima?

1. Sì
2. No

D164. Qual era la Sua professione?

ELENCO PROFESSIONI – VEDI D9

D165. Negli ultimi anni di lavoro avvertiva verso di sé ... ? (Leggere le frasi una alla volta - Ruotare)

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. insofferenza da parte del datore di lavoro / dirigenza | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. apprezzamento per le Sue capacità lavorative | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. emarginazione e/o insofferenza da parte dei colleghi | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4. difficoltà nello svolgere il proprio lavoro / nel tenersi aggiornato | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 5. stanchezza e usura fisica / lavorare iniziava a pesarmi | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

D166. Passando dal reddito da lavoro alla pensione è stato in grado di vivere decorosamente, cioè è riuscito a sostenere le spese relative alla casa, alle utenze (bollette), alla cura Sua e della Sua famiglia?

1. Sì, tranquillamente
2. Sì, a malapena
3. No

MODULO GENERICO (TUTTI)

(Solo a rispondenti Capofamiglia, coniuge del CF, convivente del CF, Capofamiglia separato/a o divorziato/a o Capofamiglia vedovo/a)

D167. Le leggerò ora alcune "situazioni familiari" in cui si trovano le famiglie italiane. Può dirmi se riguardano anche la Sua famiglia?

	Sì	No	Non risponde
1. Avete una casa di proprietà o siete in affitto?	Proprietà	Affitto	<input type="checkbox"/>
2. (Solo se in casa di proprietà) Avete un mutuo da pagare sulla prima casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. (Se non pensionato) Avete una pensione integrativa o una assicurazione sulla vita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Avete ricevuto offerte di lavoro irregolare o avuto opportunità di lavorare in nero? (Fare riferimento ad un qualunque membro della famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D168. Potrebbe esprimere il Suo giudizio sulla qualità ... ?

(Il giudizio espresso dall'intervistato/a deve riferirsi al Comune di domicilio, evidenziato in base al numero di telefono chiamato)

(Se non sa o non ne ha esperienza diretta o è indeciso, non registrare preferenze ma indicare *Non sa*)

	Qualità				
	Alta	Medio- alta	Medio- bassa	Bassa	Non sa
1. dei trasporti urbani – bus, tram, metropolitana	<input type="checkbox"/>				
2. della viabilità – strade, autostrade, tangenziali	<input type="checkbox"/>				
3. della sanità di base – ASL, ospedali, medico di famiglia, ambulatori	<input type="checkbox"/>				
4. della sanità d'emergenza – 118, pronto soccorso, guardia medica	<input type="checkbox"/>				
5. degli uffici pubblici – sportello anagrafe, uffici comunali, provinciali, regionali, imposte	<input type="checkbox"/>				
6. (Solo se Over 50) della riforma delle pensioni	<input type="checkbox"/>				
7. (Solo fino a 49 anni d'età) della riforma del mercato del lavoro	<input type="checkbox"/>				

D168bis. Come giudica la qualità della riforma della scuola dei Suoi figli?

1. Alta
2. Medio-alta
3. Medio-bassa
4. Bassa
5. Non sa
6. Non applicabile (non ha figli)

MODULO SERVIZI PUBBLICI PER L'IMPIEGO (TUTTI)

D169. Lei ha visitato un Centro per l'Impiego o un COL-Cilo (se vive a Roma) / Comunelavoro (se vive a Milano)?

1. Sì
2. No (andare alla sezione successiva)

D170. Quando lo ha visitato l'ultima volta?

1. Nell'ultimo mese
2. Negli ultimi 6 mesi
3. Nell'ultimo anno
4. Negli ultimi 2 anni
5. Più di 2 anni fa (andare alla sezione successiva)

D171. Quale ha frequentato?-

CATI: INSERIRE ELENCO SPI (CPI+INFORMAGIOVANI+COL+MILANO)

D172. Si è iscritto/a a questo Centro?

1. Sì
2. No

D173. Come giudica la qualità dei servizi offerti (se effettivamente utilizzati) relativamente ai seguenti aspetti?

	Alta	Medio- alta	Medio- bassa	Bassa	Non sa / Non applicabile
1. preparazione e disponibilità del personale	<input type="checkbox"/>				
2. opportunità lavorative concrete	<input type="checkbox"/>				
3. informazioni utili alla Sua ricerca di lavoro	<input type="checkbox"/>				
4. informazioni sull'orientamento professionale o le opportunità formative	<input type="checkbox"/>				
5. possibilità di consultare i servizi <i>on line</i> o telefonicamente	<input type="checkbox"/>				
6. possibilità di svolgere tirocini o stage	<input type="checkbox"/>				

D174. Pensa che tornerà a visitare il Centro?

1. Sì
2. No

MODULO FORMAZIONE (TUTTI)

Vorremmo infine capire se è interessato/a alla formazione e se ha trovato la formazione che cercava.

D175. Lei negli ultimi 3 anni ha partecipato a qualche seminario e convegno, ha fatto qualche corso di formazione o di aggiornamento professionale?

1. Sì, uno
2. Sì, più di uno
3. No (andare a D181)

Potrebbe descriverci l'ultimo corso di formazione, di aggiornamento professionale, seminario o convegno a cui ha partecipato?

D176. Di che tipo era?

1. Corso di formazione d'aula
2. Corso di formazione a distanza (FAD)
3. Seminari / conferenze / convegni / fiere
4. Attività di formazione tramite affiancamento sul lavoro
5. Altre tipologie di formazione (specificare _____)

D177. Questo corso / attività era gratuito o a pagamento?

1. Gratuito (o con spese modeste di partecipazione o sponsorizzato da ordini professionali o da associazioni di categoria)
2. Organizzato direttamente e/o finanziato dall'azienda / datore di lavoro
3. Finanziato attraverso un buono / voucher ricevuto dalla Regione / Provincia
4. A mio carico (ho pagato io)

D178. Di cosa trattava?

1. Lingue straniere
2. Area amministrativa / contabile / finanza
3. Logistica / trasporti
4. Preparazione esami-concorsi
5. Sistemi informatici / applicazione di programmi informatici
6. Produzione (utilizzo macchinari, ecc.)
7. Qualità
8. Marketing / commercio / comunicazione / vendite / customer care
9. Sicurezza sul luogo di lavoro / igiene e protezione ambientale
10. Sanità / servizi sociali
11. Attività professionali

D179. Quando ha partecipato?

1. Ultimo mese
2. Ultimi 12 mesi
3. Oltre un anno fa

D180. Quanto è durato? |_|_|_| (durata in ore)

(Se conosce il numero di giorni, calcolare 6 ore al giorno e indicare il numero totale delle ore)

(andare a D182)

L'attenzione qui è soprattutto su coloro che hanno fatto tentativi di partecipazione a corsi strutturati e non estemporanei (fiere, convegni)

D181. Negli ultimi 3 anni, Lei ha comunque fatto richiesta di partecipazione o ha provato ad iscriversi a un corso di formazione o aggiornamento?

1. Sì, corso di formazione
2. Sì, aggiornamento
3. Sì, altra tipologia (specificare _____)
4. No
5. No, poiché non ho trovato la formazione che cercavo

(TUTTI)

D182. Per poterla eventualmente ricontattare, potrebbe dirci il Suo nome e cognome?

(Per le donne sposate usare il cognome da nubile)

Nome:

Cognome:

Data:

Ora:

Codice Intervistatore: