



**ISFOL PLUS 2008**

**Participation  
Labour  
Unemployment  
Survey**

**Area Ricerche sui Sistemi del Lavoro  
ISFOL**

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Fondo Sociale Europeo

Indagine Campionaria Nazionale

## Sommario

Modulo PREINTERVISTA .....	5
MODULO OCCUPATI .....	8
SOTTOMODULO LAVORO PART-TIME .....	16
SOTTOMODULO LAVORO A TERMINE .....	18
SOTTOMODULO LAVORO AUTONOMO .....	20
SOTTOMODULO LAVORO INTERINALE .....	22
SOTTOMODULO MODI E TEMPI DEL LAVORO .....	24
SOTTOMODULO RETRIBUZIONI .....	34
MODULO INATTIVI E IN CERCA DI OCCUPAZIONE .....	36
MODULO ANAGRAFICO .....	42
MODULO STRANIERI .....	51
MODULO GIOVANI .....	53
SOTTOMODULO GIOVANI STUDENTI .....	53
SOTTOMODULO GIOVANI NON STUDENTI .....	55
MODULO DONNE .....	56
SOTTOMODULO DONNE OCCUPATE .....	56
SOTTOMODULO DONNE NON OCCUPATE .....	59
SOTTOMODULO DONNE CON FIGLI .....	61
MODULO OVER 50.....	64
SOTTOMODULO OVER 50 OCCUPATI .....	64
SOTTOMODULO OVER 50 PENSIONATI .....	65
MODULO GENERICO .....	67
MODULO SERVIZI PUBBLICI PER L'IMPIEGO .....	68
MODULO FORMAZIONE .....	70

## Modulo PREINTERVISTA

### D1. Numero identificativo progressivo

### 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

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

Età:

### D8. Registrare il sesso d'appartenenza

1. Maschio
2. Femmina

### D6. Lei è attualmente occupato<sup>1</sup>?

1. Sì
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 - Altro inattivo (Invalido non lavoratore, militare di leva, etc.)
5. Studente

Da queste 3 domande (D6, D7, D8) si generano i target T1-T8 della tabella successiva.

### GENERAZIONE TARGET

Variabile	TARGET	D6bis	D7	D8
T1	GIOVANI occupati	1	18-29	
T2	GIOVANI studenti	5	18-29	
T3	GIOVANI in cerca	2	18-29	
T4	DONNE attive	1,2	18-39	2
T5	DONNE inattive	4,5	18-39	2

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

T6	OVER 50 attivi	1,2	50-64	
T7	OVER 50 pensionati	3	50-64	
T8	IN CERCA	2		
T9	OCCUPATI	1		

**I fuori target (e fuori quota) vengono ringraziati per la loro disponibilità e salutati.**

## MODULO OCCUPATI

(T9=1)

### D9. Qual è la Sua professione?

\_|\_|\_|\_| Elenco 4 digit automatico (ISTAT+ICT)

### 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 in termini di impegno in tempo)

#### **Settore Economico**

1. AGRICOLTURA, SILVICOLTURA E PESCA
2. ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE
3. ATTIVITÀ MANIFATTURIERE
4. FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA, GAS, VAPORE E ARIA CONDIZIONATA
5. FORNITURA DI ACQUA; RETI FOGNARIE, ATTIVITÀ DI GESTIONE DEI RIFIUTI E RISANAMENTO
6. COSTRUZIONI
7. COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO; RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI E MOTOCICLI
8. TRASPORTO E MAGAZZINAGGIO
9. ATTIVITÀ DEI SERVIZI DI ALLOGGIO E DI RISTORAZIONE
10. SERVIZI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE
11. ATTIVITÀ FINANZIARIE E ASSICURATIVE
12. ATTIVITÀ IMMOBILIARI
13. ATTIVITÀ PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE
14. NOLEGGIO, AGENZIE DI VIAGGIO, SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE
15. AMMINISTRAZIONE PUBBLICA E DIFESA; ASSICURAZIONE SOCIALE OBBLIGATORIA
16. ISTRUZIONE
17. SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE
18. ATTIVITÀ ARTISTICHE, SPORTIVE, DI INTRATTENIMENTO E DIVERTIMENTO
19. ALTRE ATTIVITÀ DI SERVIZI
20. ATTIVITÀ DI FAMIGLIE E CONVIVENZE COME DATORI DI LAVORO PER PERSONALE DOMESTICO; PRODUZIONE DI BENI E SERVIZI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE
21. ORGANIZZAZIONI ED ORGANISMI EXTRATERRITORIALI
22. 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 (CFL)
4. Apprendistato
5. Contratto d'inserimento
6. Lavoro interinale o a somministrazione
7. Job sharing o lavoro ripartito
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. Associati in partecipazione
14. Attività in proprio (Partita IVA)
15. Socio di cooperativa o di società
16. Coadiuvante familiare

**OCCUPAZIONE FORMAZIONE**

17. Alternanza scuola – lavoro
18. Stage (Tirocinio d'orientamento)
19. Pratica professionale
20. Tirocinio

**ALTRO**

21. Accordi informali (Nessun contratto formalizzato)
22. Non conosco o non ricordo la forma contrattuale

(Se D11=2)

**D12a Il suo contratto di lavoro è...** (Leggere - Ruotare)

3. Contratto formazione lavoro (CFL)
4. Apprendistato
5. Contratto d'inserimento
6. E' stipulato con una agenzia interinale o agenzia di somministrazione di lavoro
7. Job sharing o lavoro ripartito
8. Lavoro intermittente o a chiamata
9. Collaborazione coordinata e continuativa
10. Collaborazione occasionale
11. Lavoro a progetto
12. (Nessuno di questi)

(Se D11=8)

**D12b. Il suo contratto di lavoro riporta come dicitura contratto a intermittenza anche denominato contratto a chiamata?**

1. Sì
2. No

(Se D12b=2)

**D12c. Lei lavora occasionalmente o su chiamata: (Leggere - Ruotare)**

1. senza alcun contratto
2. sempre sotto contratto

(Se D11=21 o 22)

**D12e. Lei ha un contratto scritto?**

1. Sì
2. No

(Se D11=10 o 21 o 22)

**D12f. Le versano i contributi previdenziali per la pensione?**

1. Sì
2. No

(Se D11= 22)

**D12g. Lei è in attesa che il suo datore di lavoro le comunichi la forma contrattuale ?**

1. Sì
2. No

(Se D11= 21)

**D12h - Lei vorrebbe un contratto per svolgere l'attività lavorativa o le va bene lavorare senza**

**contratto ?**

1. Con contratto
2. Senza contratto

(Se D11=16 o 17 o 18 o 19 o 20)

**D12. Il Suo impiego attuale è retribuito?**

0. No
1. Sì

**D11bis. Com'è inquadrato contrattualmente nell'ambito lavorativo? (GENERARATA SUOLA BASE DELLA d11 E filtri D12a – D12h)**

**LAVORATORE DIPENDENTE**

- 1 Lavoro a tempo indeterminato
- 2 Lavoro a tempo determinato (escluso CFL, apprendistato, inse
- 3 Contratto formazione lavoro (CFL)
- 4 Apprendistato
- 5 Contratto d'inserimento
- 6 Lavoro interinale o a somministrazione
- 7 Job sharing o lavoro ripartito
- 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 Associati in partecipazione
- 14 Attività in proprio (Partita IVA)
- 15 Socio di cooperativa o di società
- 16 Coadiuvante familiare

**OCCUPAZIONE FORMAZIONE**

- 17 Alternanza scuola – lavoro
- 18 Stage
- 19 Pratica professionale
- 20 Tirocinio
- 23 Altro Dipendente
- 24 Altro Autonomo

(Se D11bis=2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o 9 o 11 o 17 o 18 o 19 o 20 o 23 o 24)

**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 1 mese + 1 giorno a 3 mesi
8. Da 3 mesi + 1 giorno a 5 mesi
9. Da 5 mesi + 1 giorno a 6 mesi
10. Da 6 mesi + 1 giorno a 11 mesi
11. Da 11 mesi + 1 giorno a 1 anno
12. Da 1 anno + 1 giorno a 2 anni
13. Da 2 anni + 1 giorno a 3 anni

14. Da 3 anni + 1 giorno e oltre
15. Durata non specificata nei termini contrattuali
16. A tempo indeterminato

(Se D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o 17 o 18 o 19 o 20 o 23)

**D14. Lei ha un contratto part-time?**

1. Sì
2. No
3. (Non sa)

(Se D14=2 e D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8)

**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

(Se D15=1)

**D16. Perché Le è stato rifiutato?** (Leggere - Ruotare Items da 1 a 2)

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

(Se D14=2 e D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8)

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

1. Sì
2. No

(Se D17=1)

**D18. Quali sono i motivi principali per i quali chiederà in futuro un contratto part-time?** (Leggere - Ruotare sottodomande da 1 a 8)

	<b>Sì</b>	<b>No</b>
1. Cura dei bambini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Assistenza di parenti anziani, malati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Altre attività lavorative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Volontariato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tempo libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Studio / Formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Motivi di salute / lavoro troppo stancante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Per dedicarmi di più alla famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. (Altro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. (Non sa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## MODULO OCCUPATI

### SOTTOMODULO LAVORO PART-TIME

(D14=1 e D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8)

#### D19. Lei ha un contratto part-time ...? (Leggere - Ruotare)

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

(Se D19=1)

#### D20. Quali sono i motivi principali che l'hanno portata a scegliere di lavorare part-time? (Leggere - Ruotare sottodomande da 1 a 8)

- |   | Sì                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Cura dei bambini                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Assistenza di parenti anziani, malati      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Altre attività lavorative                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Volontariato                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Tempo libero                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Studio / Formazione                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Motivi di salute / lavoro troppo stancante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Per dedicarmi di più alla famiglia         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. (Altro)                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. (Non sa)                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Se D19=1)

#### D21. La Sua scelta di lavorare part-time è ...? (Leggere - Ruotare)

1. momentanea
2. definitiva

(Se D19=2)

#### D22. Il Suo contratto part-time è di tipo ...? (Leggere - Ruotare)

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
4. (non sa)
5. misto, secondo le esigenze

#### D23. Può specificare dettagliatamente il Suo orario di lavoro?

1. Mesi all'anno     |\_|\_|
2. Giorni a settimana     |\_|
3. Ore al giorno     |\_|\_| (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"/> |
| 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"/> |

## MODULO OCCUPATI

### SOTTOMODULO LAVORO A TERMINE

(D11bis=2 o 3 o 4 o 5 o 7 o 8 o 17 o 18 o 19 o 20)

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

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 5)

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. Specializzazione professionale
6. (Nessun motivo particolare)
7. (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
3. (Non so)

#### 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
5. (Non so)

(Se D11bis=3 o 4 o 5 o 17 o 18 o 19 o 20)

#### D28\_2 Nell'ambito del suo particolare tipo di contratto potrebbe dirmi se: (Ruotare)

	Sì	No
1. Lei ha partecipato ad attività di formazione esterna all'azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lei ha partecipato ad attività di formazione interne all'azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lei dopo 6 mesi era in grado di svolgere autonomamente le mansioni lavorative ordinarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lei svolge spesso mansioni non attinenti e non professionalizzanti durante il suo lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Lei ritiene che il contenuto formativo del suo contratto sia erogato in maniera soddisfacente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## MODULO OCCUPATI

### SOTTOMODULO LAVORO AUTONOMO

(D11bis=9 o 10 o 11 o 12 o 13 o 14 o 15 o 16 o 23 o 24)

(Se D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14)

**D29. Lei è un lavoratore autonomo ... ?** (Ruotare)

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

(Se D11bis=23 o 24)

**D29. La sua attuale condizione lavorativa:**  
(Ruotare)

1. è stata lei a sceglierla
2. le è stata imposta

(Se D29=1 e D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14 oppure D11bis=12 o 15 o 16)

**D29bis. Lei ha scelto di essere un lavoratore autonomo:** (Leggere - Ruotare)

- |  | Sì                       | No                       | Non sa                   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Per valorizzare le sue capacità   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Per il diverso trattamento fiscale/previdenziale rispetto ai dipendenti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Per avere maggiore indipendenza nella organizzazione del lavoro         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Se D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14 o 23 o 24)

**D30. Lei lavora per:** (Leggere - Ruotare)

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.*

(Se D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14 o 23 o 24)

**D31. Con riferimento alla Sua attività, Lei ...?** (Leggere - Ruotare)

- |  | 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"/> |

(Se D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14 o 23 o 24)

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

1. Sì
2. No

(Se D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14 o 23 o 24)

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

1. Sì
2. No

(Se D11bis=9 o 10 o 11 o 13 o 14 o 23 o 24)

**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
5. (Non so)

CREA INDICE DI SUBORDINAZIONE:

D29=2 (+1), D30=1 (+1), D31.1=1 (+1), D31.2=1 (+1), D31.3=1 (+1), D32=1 (+1)

(Se D11bis= 9,10,11, 13, 14,23, 24 e INDICESUBORDINAZIONE=3,4,5,6)

**D25para. Qual è il motivo del carattere temporaneo del contratto?**

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 5)

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. Specializzazione professionale
6. (Nessun motivo particolare)
7. (Non so)

## MODULO OCCUPATI

### SOTTOMODULO LAVORO INTERINALE

(D11bis=6)

*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?**

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 4)

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
5. (Altro)

**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? (Leggere)**

1. Elevata
2. Abbastanza elevata
3. Bassa
4. Impossibile
5. (Non so)



	Alto	Medio-alto	Medio-basso	Basso	(Non sa)	(Non applicabile)
<b>D42bis. Nel complesso, qual è il suo livello di soddisfazione riguardo la sua condizione lavorativa?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Se D11bis=12 e D40>1 oppure D40=missing)

**D400 Lei ha assunto dipendenti a termine o collaboratori?**

1. Sì
2. No

(Se D400=1)

**D400a. Qual era l'esigenza aziendale prevalente che l'ha fatta propendere per un contratto temporaneo?** (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 5)

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. Specializzazione professionale
6. (Nessun motivo particolare)
7. (Non so)

(Se D400=1 )

**D 400b Nello scegliere una forma contrattuale a termine o di collaborazione hanno inciso i seguenti fattori:**

- |  | Sì                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Consente un risparmio sul costo del lavoro                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ci sono minori vincoli qualora non si desidera tenere l'addetto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Il personale a termine è più motivato e produttivo              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Se T9=1)

**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 D43.2=1)

**D44. Da quale provincia proviene?**

Provincia \_\_\_\_\_

(Se D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8) e (D40>14 o D40=missing)

**D43.3 Esiste una rappresentanza sindacale nella sede in cui Lei lavora?**

- |  | Sì                       | No                       | Non sa                   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Se D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8)

**D43.4 Svolge un'attività lavorativa secondaria (vale a dire un'occupazione secondaria retribuita)?**

- |  |                          |                          |  |
|--|--------------------------|--------------------------|--|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
|--|--------------------------|--------------------------|--|

(Se D43.4=1)

**D43bis. Che tipo di contratto ha (con riferimento alla attività secondaria)?**

1. Informale (senza contratto)
2. Autonomo/Collaboratore
3. Dipendente

(Se D43.4=1)

**D43.5 Fatto 100 il suo impegno lavorativo, quanto dedica alla sua attività principale?**

|\_|\_|\_| %

(Se D11bis=12 o 13 o 14 o 15 o 16)

**D44a1. Lei versa contributi per la pensione? (Se sì, a quale gestore?)**

1. Sì, a **Casse professionali**
2. Sì, **all'Inps**
3. No

(Se (D11bis=da 1 a 11e D39=2 o 3) oppure (D11bis=12 o 13 o 14 o 15 o 16 e D44a1<3))

**D44a2. Lei versa i contributi a forme di previdenza integrativa? (Se sì, di quale tipo?)**

(Leggere il testo delle risposte in grassetto in caso di risposta affermativa)

1. (Se D11bis=da 1 a 11e D39=2 o 3) Sì, **fondi pensione in forma collettiva** (è previsto contributo versato dal datore di lavoro)
2. Sì, **fondi pensione in forma individuale** (non è previsto contributo datore di lavoro)
3. Sì, **attraverso polizze assicurative previdenziali**
4. No

(Se D44a1=3 oppure D44a2=4)

**D44b. Lei non versa i contributi perché....?**

1. preferisce avere un reddito immediato più alto
2. preferisce investire diversamente i suoi risparmi

(Se T9=1)

**D44c. Quanti anni di contributi per la pensione ha già versato (compresi quelli eventualmente riscattati)?**

N. anni |\_|\_|\_|

(Se D44a2=1 o 2 o 3)

**D44d. Lei ha una pensione integrativa... ?**

(Leggere - Ruotare)

1. Perché pensava che la pensione pubblica non sarebbe stata sufficiente
2. Perché la trova una buona forma d'investimento

(Se T9=1)

**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, se lo ricorda)

Anno |\_|\_|\_|\_|\_|

(Se T9=1)

**D46. Quando ha iniziato l'attuale attività lavorativa?**

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

Anno |\_|\_|\_|\_|\_|

(Se T9=1)

**D46bis. Lei è sempre stato occupato negli ultimi 12 mesi?**

1. Sì
2. No

(Se D46bis=2)

**D46ter. Quanti mesi è stato occupato?**

Mesi |\_|\_|\_|

(Se D46bis=2)

**D46quater. Da cosa è dipesa questa discontinuità occupazionale?**

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 14)



	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. Per avere maggior tempo per sé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Per prendermi cura dei figli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Per studiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mi sono sposata / Non c'è necessità di un altro reddito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. La ditta ha chiuso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Per prendermi cura dei parenti o di persone non autosufficienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Motivi di salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Mi hanno licenziato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Mi sono trasferito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. E' terminato il contratto \ contratti temporanei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. L'azienda si è trasferita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Era un lavoro stagionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Motivi personali (non vuole fornire ulteriori spiegazioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Condizioni di lavoro insoddisfacenti (salario troppo basso, carico di lavoro eccessivo, problemi con colleghi e/o superiori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ho iniziato a lavorare nell'ultimo anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Non riesco a trovare lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. (Altro motivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se D46>1993)

**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 (CFL)
4. Apprendistato
5. Contratto d'inserimento
6. Lavoro interinale o a somministrazione
7. Job sharing o lavoro ripartito
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. Associati in partecipazione
14. Attività in proprio (Partita IVA)
15. Socio di cooperativa o di società
16. Coadiuvante familiare

**OCCUPAZIONE FORMAZIONE**

17. Alternanza scuola – lavoro
18. Stage
19. Pratica professionale
20. Tirocinio
21. Accordi informali (Nessun contratto formalizzato)
22. (Non conosco o non ricordo la forma contrattuale)

(Se D47=2 o 3)

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

Mesi |\_\_|\_\_| (Se più di 8 anni digitare 98)

(Se T9=1)

**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

(Se D49=1 o 2)

**D50. Da quanti mesi sta cercando ininterrottamente lavoro?**

Mesi |\_\_|\_\_| (Se più di 8 anni digitare 98)

(Se D49=1 o 2)

**D50bis. Lei ha ricevuto offerte di lavoro negli ultimi 30 giorni?**

1. Sì
2. No

(Se D50bis=Sì)

**D50ter. Pensa di accettare l'offerta ricevuta?**

1. Sì
2. No

(Se D50ter=No)

**D50quater. Per quale motivo pensa di rifiutare l'offerta di lavoro?** (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 6)

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
6. Era un'offerta di lavoro irregolare/lavoro in nero
8. (Altro)

(Se T9=1)

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

|\_\_|\_\_| ore a settimana

(Se T9=1)

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

|\_\_|\_\_| ore a settimana

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 20)

**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?** (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare sottodomande da 1 a 9)

	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. (Se D53=2) Per guadagnare di più	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Non posso rifiutarmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Per carichi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Per carenza di personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Per sostituire dei colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Per far carriera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Perché è usuale fermarsi nell'azienda oltre l'orario regolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Il contratto prevede un forfait di ore straordinarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Per passione / mi piace il mio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. (Altro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Per accumulare ore di permessi o giorni di riposo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Aggiornamento o formazione aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 23)

**D55. Il Suo lavoro è organizzato su più turni?**

1. Sì
2. No

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 23)

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

1. Abitualmente
2. Saltuariamente
3. No

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 23)

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

1. Abitualmente
2. Saltuariamente
3. No

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 23)

**D57bis. Nello svolgimento del suo lavoro/delle sue mansioni, Lei ritiene di correre dei rischi per la sua salute o incolumità?**

1. Sì
2. No

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 23)

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

1. Sì
2. No

(D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 23)

**D58bis. Lei ha un lavoro stagionale?**

1. Sì
2. No

(Se T9=1)

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

1. Nella sede dell'impresa o in uno studio o ufficio
2. A casa propria
3. Spostandosi da un luogo all'altro
4. A casa d'altri
5. In una delle sedi di una impresa diversa da quella per cui lavora

(Se D59=1 o 4 o 5)

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

\_|\_|\_|\_| minuti

(Se D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8)

**D61A\_1. La sua azienda prevede contratti di telelavoro?**

1. Sì
2. No
3. Non saprei

(Se D61A\_1=1)

**D61A\_2. Lei ha un contratto di telelavoro?**

1. Sì
2. No

(Se D61A\_2=1)

**D61A\_3. Quanta parte del suo attuale impiego svolge con il telelavoro non in azienda?**

1. Poco, meno del 25 %
2. Abbastanza, tra il 25 e il 50 %
3. Molto, tra il 50 e il 75 %
4. Quasi tutto, oltre il 75 %

(Se D61A\_1=2 o 3)

**D61B. Qualora la sua azienda lo prevedesse pensa di chiedere in futuro un contratto di telelavoro?**

1. Sì
2. No

(Se D61B=1)

**D61C. Quanta parte del suo attuale impiego pensa si potrebbe svolgere con il telelavoro non in azienda?**

1. Poco, meno del 25 %
2. Abbastanza, tra il 25 e il 50 %
3. Molto, tra il 50 e il 75 %
4. Quasi tutto, oltre il 75 %

(Se T9=1)

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

\_|\_|\_| mesi (Se più di 8 anni digitare 98)

(Se T9=1)

**D63. Tra i seguenti metodi di ricerca di lavoro, potrebbe dirci quali ha utilizzato?** (Leggere - Ruotare le sottodomande)

	SI	NO	D64. Quale canale Le ha dato l'attuale impiego? (Solo una Risposta)
1. Centri per l'impiego o servizi pubblici in generale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Agenzie di lavoro interinale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Società di ricerca e selezione del personale e Consulenti del lavoro (anche <i>on line</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Scuole, Università e Istituti di formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Sindacati e organizzazioni datoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Lettura di offerte di lavoro sulla stampa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Attraverso contatti all'interno dell'ambiente professionale lavorativo (collegi, incontri di lavoro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Amici, parenti, conoscenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Auto candidature (invio cv, presentandosi all'impresa, in fiere) (anche <i>on line</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. Concorsi pubblici (partecipazione o domanda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Iniziative legate all'avvio di una attività autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Se D46>1990)

**D64a. In quanto tempo ha ottenuto l'impiego da questo canale (ovvero [item selezionato D64])?**

1. Una settimana
2. Due settimane
3. Tre settimane
4. Quattro settimane
5. Da 1 mese + 1giorno a 3 mesi
6. Da 3 mesi + 1giorno a 6 mesi
7. Oltre 6 mesi

(Se D46>2004)

**D64d. Conosce la Borsa Continua Nazionale del Lavoro?**

1. Sì
2. No

(Se D64d=1)

**D64e. Le ha dato una opportunità concreta di lavoro?**

1. Sì
2. No

## MODULO OCCUPATI

### SOTTOMODULO RETRIBUZIONI

(T9=1)

(Se D11bis=12 o 13 o 14 o 15 o 16)

**D65A. Può indicarci il reddito lordo che ha percepito nel 2007 dalla Sua attività lavorativa principale?**

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

(Se D11bis=9 o 10 o 11)

**D65B. Può indicarci l'ultimo reddito lordo mensile percepito dalla Sua attività lavorativa complessiva?**

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

(Se D11bis=1 o 2 o 3 o 4 o 5 o 6 o 7 o 8 o da 17 a 22)

**D65C. Può indicarci il reddito netto che percepisce mensilmente dalla Sua attività lavorativa principale?** (Per gli OVER 50 chiedere il reddito al netto del bonus fiscale)

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

(D65B=missing oppure D65C=missing)

**D65bc. Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito (netto) mensile?**

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare)

1. < 800 (no-tax area)
2. 800 < y < 1000
3. 1000 < y < 1500
4. 1500 < y < 2000
5. 2000 < y < 3000
6. Oltre 3000
7. (Non indica)

(D65A=missing)

**D65aa. Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito lordo annuo?**

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare)

1. < 7.000 (no-tax area)
2. 7.000 < y < 10.000
3. 10.000 < y < 15.000
4. 15.000 < y < 20.000
5. 20.000 < y < 30.000
6. 30.000 < y < 40.000
7. 40.000 < y < 50.000
8. 50.000 < y < 75.000
9. Oltre 75.000
10. (Non indica)

(Se D11bis=da 1 a 8 oppure NDICE di SUBORDINAZIONE≥3)

**D66. Lei riceve ulteriori mensilità oltre la 13esima (ad esempio la 14esima o la 15esima)?**

1. Sì
2. No

(Se D11bis=da 1 a 8 oppure NDICE di SUBORDINAZIONE≥3)

**D67. Ha ricevuto altre indennità o benefits (telefono, auto, indennità di cassa, indennità di reperibilità, ecc)?**

1. Sì
2. No

## MODULO INATTIVI E IN CERCA DI OCCUPAZIONE

(T9=0)

(Se D6bis=2 o 4 o 5)

### D74. Ha mai avuto una occupazione?

1. Sì
2. No

(Se D74=2 e D6bis=2 o 4)

### D75. Qual è il motivo principale per cui Lei non lavora? (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 8)

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 (istruzione e formazione inadeguate)
8. Per un periodo di istruzione o formazione
10. (Altro motivo)

(Se D74=1)

### D70. Negli ultimi 12 mesi, era in una delle seguenti condizioni? (Leggere)

1. E' stato occupato Sì  No   
(Se sì) a. Per quanti mesi? |\_|\_|\_| (Per le frazioni di mese approssimare per difetto se inferiore ai 15gg e per eccesso se superiore ai 15gg.)

(Se sì) b. Quale è stato l'ultimo contratto? *ELENCO CONTRATTI – VEDI D11*

2. E' stato in cassa integrazione guadagni? Sì  No

(Se sì) a. Per quanti mesi? |\_|\_|\_|

3. Ha percepito indennità (sussidio) di disoccupazione ordinaria? Sì  No

(Se sì) a. Per quanti mesi? |\_|\_|\_|

4. Ha percepito indennità (sussidio) di disoccupazione a requisiti ridotti? Sì  No

(Se sì) a. Per quanti mesi? |\_|\_|\_| (Max 6 mesi)

5. Ha percepito indennità di mobilità? Sì  No

(Se sì) a. Per quanti mesi? |\_|\_|\_|

(Se T9=0)

### D70bis. Ha lavorato almeno un'ora nell'ultima settimana?

1. Sì
2. No

(Se D74=1)

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

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 16)

1. Per avere maggior tempo per sé
2. Per prendermi cura dei figli
3. Per studiare
4. Mi sono sposata / 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. Era un lavoro stagionale \ temporaneo
14. Motivi personali (non vuole fornire ulteriori spiegazioni)
15. Condizioni di lavoro insoddisfacenti (salario troppo basso, carico di lavoro eccessivo, problemi con colleghi e/o superiori)
16. Sono andato in pensione
17. (Altro motivo)

(Se D70.1=2)

**D81. Con riferimento all'ultimo lavoro svolto, che contratto aveva?**

*ELENCO CONTRATTI – VEDI D11*

(Se D81=da 1 a 10 oppure D70b=da 1 a 10)

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

(Fare riferimento all'ambito in cui lavora e non all'intera organizzazione; es.: Stabilimento Mirafiori e non Fiat nel suo complesso)

N° addetti |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (titolare + dipendenti + collaboratori)

**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

(Se D71=1 o 2)

**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

**D73ter. A parità di tutte le altre condizioni (incluso il reddito lordo), lei accetterebbe un lavoro che non offrisse copertura assicurativa e/o previdenziale?**

1. Sì
2. No

(Se D73ter=1)

**D73quater. Perché lo accetterebbe? (Leggere - Ruotare Items 1 e 2)**

1. Lo accetterei in attesa di trovare un altro lavoro che offrisse copertura assicurativa e/o previdenziale
2. Preferirei ricevere un reddito netto più elevato
5. (Altro)



6. Ho già una copertura assicurativa e/o previdenziale

(Se D74=1)

**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 |\_|\_|\_|\_|\_|

(Se D74=1)

**D77bis. Quanti anni di contributi per la pensione ha già versato (compresi quelli eventualmente riscattati)?**

Anni: |\_|\_|\_|

(Se D6bis=3 o 4 o 4)

**D78. Lei cerca comunque un lavoro?**

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

(Se D78=1)

**D79. Da quanti mesi sta cercando ininterrottamente lavoro?**

Mesi |\_|\_|\_| (Se più di 8 anni digitare 98)

(Se D6bis=2 oppure D78=1)

**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"/>

(Se D6bis=2 oppure D78=1)

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

1. Sì
2. No

(Se D83=1)

**D83bis. Pensa di accettare l'offerta ricevuta?**

1. Sì
2. No
3. (Non sa)

(Se D83bis=2)

**D84. Per quale motivo pensa di rifiutare l'offerta di lavoro?**

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 6)

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
7. Era un'offerta di lavoro irregolare/lavoro in nero
10. (Altro)

(Se D6bis=2 oppure D78=1)

**D85. Tra i seguenti metodi di ricerca di lavoro potrebbe dirci quale ha utilizzato almeno una volta?**

(Leggere le risposte una per una tranne quella tra parentesi)

	<b>Lo ha utilizzato almeno una volta</b>	(Se D85.x=1) <b>D86. Lo ha utilizzato negli ultimi 30 giorni</b> (Visualizzare solo i metodi di ricerca indicati nella D85)	(Se D83=1 e D86.x=1) <b>D86.bis Da quali di questi canali ha ricevuto l'opportunità di lavoro</b> (Visualizzare solo i metodi di ricerca indicati nella D86)
1. Centri per l'impiego o servizi pubblici in genere (anche <i>on line</i> )			
2. Agenzie di lavoro interinale			
3. Società di ricerca e selezione del personale e Consulenti del lavoro anche <i>on line</i> )			
4. Scuole, Università e istituti di formazione			
5. Sindacati ed organizzazioni datoriali			
6. Lettura di offerte di lavoro sulla stampa			
7. Contatti all'interno dell'ambiente professionale e lavorativo (collegi, incontri di lavoro)			
8. Amici, parenti, conoscenti			
9. Auto candidature (invio cv, presentandosi all'impresa, in fiere) (anche <i>on line</i> )			
10. Concorsi pubblici (partecipazione o domanda)			
11. Iniziative legate all'avvio di una attività autonoma			

(Se D79<12)

**D86ter. Conosce la Borsa Continua Nazionale del Lavoro?**

1. Sì
2. No

(Se D86ter=1)

**D86quater. Le ha dato una opportunità concreta di lavoro?**

1. Sì
2. No

**MODULO ANAGRAFICO  
(TUTTI)**

**D88. Potrebbe indicarci il Suo percorso di studi ed i voti conseguiti?**

	<b>D88.</b>	<b>D89.</b>
<b>Titolo di studio</b>	<b>Titolo</b>	<b>Voto2</b>
1. Nessun titolo 2. Licenza elementare		
3. Licenza media		a. Ottimo b. Distinto c. Buono d. Sufficiente e. (Non ricorda)
4. Diploma di qualifica professionale (inferiore a 5 anni) 5. Diploma di qualifica acquisito presso istituto scolastico (IPS, Istituto d'arte, Scuola Magistrale) inferiori ai 5 anni 6. Liceo classico 7. Liceo scientifico 8. Liceo linguistico, artistico e altri tipi (escluso magistrale) 9. Istituto Professionale (di 5 anni) 10. Istituto Tecnico (tutti i tipi) 11. Ragioneria e Geometra 12. Istituto Magistrale – Liceo psico/socio pedagogico 13. Conservatori / Accademie		
14. Diploma universitario, vecchio ordinamento 15. Laurea triennale, nuovo ordinamento 16. Laurea, vecchio ordinamento 17. Laurea specialistica a ciclo unico, nuovo ordinamento 18. Laurea specialistica (3+2 anni), nuovo ordinamento 19. Master I livello 20. Master II livello 21. Dottorato / Phd 22. Corso di specializzazione (post laurea) 23. Post Laurea (Panel 2005-2006)		

\* Indicare la Lode con codice 111

(Se D88>13)

**D89a. Per completare le informazioni relative al suo percorso di studi potrebbe indicare in quale disciplina (facoltà) si è laureato?**

*ELENCO GRUPPI*

(Se D88>1)

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

Anno |\_|\_|\_|\_|

(Se D88>13)

**D91. Si è laureato/a in corso o fuori corso?** (Se Fuori corso leggere le opzioni tra parentesi)

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

(Se D88>2)

**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)?** (Se Ha perso qualche anno leggere le opzioni in grassetto)

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

(Se D6bis<>5 e D88=3)

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

1. Sì
2. Sì, e sono ancora iscritto
3. No

(Se D6bis<>5 e D88=da 4 a 13)

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

1. Sì
2. Sì, e sono ancora iscritto
3. No

(Se D93=1 o 3 oppure D94=1)

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

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 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)

**D96. Quanti componenti ci sono nel suo nucleo familiare?**

Numero di componenti |\_|\_|\_|

**D97. Lei è ...?**

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

**D97bis. Lei ha figli?**

1. Sì
2. No

(Se D97bis=1)

**D97ter. Potrebbe dirmi l'età del figlio più piccolo?**

Età del figlio più piccolo |\_|\_|\_|

(TUTTI)

**D98. Potrebbe dirmi la sua posizione nella famiglia?**

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/convivente
6. Genitore del CF o del coniuge/convivente (nonni)
7. CF vedovo/a

8. Fratello/sorella del CF o del coniuge/convivente
9. Altro parente del CF o del coniuge/convivente

**D102. Qual è il suo stato di salute?<sup>2</sup>**

1. Riduzione di autonomia temporanea o parziale
2. Riduzione di autonomia continuativa
3. Nessun problema particolare

(Se D102=2)

**D102bis. Lei è attualmente iscritto alle liste d'inserimento dei disabili (Legge 68/99 o Legge 482/68)?**

1. Sì
2. No

(Se D102bis=1)

**D102ter. Lei si è iscritto per avere un'occupazione o per altri motivi?**

1. Per avere un'occupazione
2. Per altri motivi (per avere la pensione, per assistenza, altri servizi)

(Se D102=1 o 3)

**D102quater. Lei svolge attività di cura di parenti o amici con una riduzione di autonomia continuativa? (Se Sì, leggere le opzioni in grassetto)**

1. Sì, **regolarmente**
2. Sì, **occasionalmente**
3. No

(TUTTI)

**D105. Potrebbe dirmi il titolo di studio di/del ... ?**

**a. suo PADRE**

1. Nessun titolo

2. Elementare

**b. sua MADRE**

3. Medie inferiori (Avviamento professionale)

(se sposato o convivente)

4. Diploma

**c. suo PARTNER**

5. Laurea

6. Non risponde

**D105bis. Quale è stata l'attività prevalente di suo PADRE/MADRE nella vita?**

1. DIRIGENTI (Direttori, Dirigenti, Amministratori d'azienda)
2. IMPRENDITORI, TITOLARI D'ATTIVITÀ (Imprenditori, Piccoli imprenditori o Titolari d'attività)
3. PROFESSIONI INTELLETTUALI, SCIENTIFICHE (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, 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, Agenti di borsa e di cambio, Agenti di commercio, Rappresentanti, Piloti di aereo e tecnici dell'aviazione civile, Fotografi, Infermieri, Ostetriche, Dietisti, Igienisti, Paramedici, Agenti assicurativi, Periti, Disegnatori, Assistenti sociali informatici, Elettrotecnici delle costruzioni civili, Operatori web, Programmatori)
6. IMPIEGATI (Impiegati amministrativi, Personale di segreteria, Contabili, Impiegati a contatto diretto con il pubblico, Cassieri, Addetti allo sportello)
7. COMMERCianti O ADDETTI AI SERVIZI (Esercenti e gestori delle vendite all'ingrosso e al dettaglio, Commessi e assimilati, Gestori di servizi alberghieri ed assimilati, Camerieri, Baristi,

---

<sup>2</sup> 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

- 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)
8. ARTIGIANI (Artigiani, Idraulici, Elettricisti, Piastrellisti edili, Installatori, Meccanici, Riparatori di apparecchi, Orafi, Decoratori, Sarti, Panettieri, Falegnami, Macellai, Fruttivendoli)
  9. OPERAI SPECIALIZZATI
  10. AGRICOLTORI (Agricoltori e operai agricoli, Allevatori, Pescatori)
  11. OPERAI E CONDUTTORI DI MACCHINARI (Conduttori di impianti industriali, Fonditori, Operai addetti alla catena di montaggio, Operaio generico, Autisti, Carpentieri)
  12. PROFESSIONI NON QUALIFICATE (Uscieri, Facchini, Magazzinieri, Fattorini, Venditori ambulanti, Bidelli, Spazzini, Lavandai, Garzoni, Braccianti agricoli, Manovali ed assimilati)
  13. FORZE ARMATE (Militari di ogni ordine e grado)
  14. CASALINGA
  15. NON AVEVA UN'OCCUPAZIONE
  16. Non risponde

(Se D6bis=1 e D105bis<>14,15,16)

**D105TER. Lei reputa migliore la sua condizione economica rispetto a quella di suo padre quando aveva la sua attuale esperienza lavorativa?**

1. Sì
2. No
3. (Non sa)

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

**D106. Potrebbe dirci se il Suo partner ha un lavoro sicuro (ovvero un lavoro a tempo indeterminato o una professione avviata)?**

1. Sì, lavora ed ha un lavoro sicuro
2. No, lavora ma non ha un lavoro sicuro
3. (Non lavora)

(Se D106=1 o 2)

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

1. Sì
2. No

(TUTTI)

**D108 Fatto 100 il reddito familiare (tutte le entrate, non solo quelle da lavoro) quanta parte è impiegata per :**

**A. pagare mutui e affitti mensilmente?**

\_\_\_\_\_%

**B. nella spesa alimentare mensile (alimenti e bevande consumate a casa della famiglia)?**

\_\_\_\_\_%

**D108D. Tra le 5 fasce di reddito mensile che ora le elenco, in quale di queste collocherebbe la sua famiglia? (Leggere le risposte, tranne quelle tra parentesi)**

1. Tra 0 e 1000 Euro di reddito mensile
2. Tra 1001 e 2000 Euro di reddito mensile
3. Tra 2001 e 3000 Euro di reddito mensile
4. Tra 3001 e 5000 Euro di reddito mensile
5. Oltre 5000 Euro di reddito mensile
6. (Non sa - Preferisce non rispondere)

(Se Maschio con figli da 0 a 6 anni)

**D108bis. Ha avuto un periodo di congedo per paternità?**

1. Sì
2. No

(TUTTI)

**D108ter. 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

**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)**

	<b>Sì</b>	<b>No</b>
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) Porta avanti una attività o professione di famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## MODULO STRANIERI

(TUTTI)

### D110. Lei è cittadino italiano?

1. Sì
2. No

(Se D110=2)

### D111. Potrebbe dirmi la Sua cittadinanza?

1. Albania
2. Argentina
3. Brasile
4. Cina
5. Egitto
6. Etiopia
7. Ex Jugoslavia
8. Filippine
9. Ghana
10. India
11. Marocco
12. Nigeria
13. Pakistan
14. Perù
15. Polonia
16. Romania
17. Senegal
18. Somalia
19. Sri Lanka
20. Tunisia
21. Altri Europa Occidentale
22. Altri Europa Orientale
23. Altri Nord America
24. Altri Centro e Sud America
25. Altri Africa
26. Altri Asia ed Oceania
27. (Altro)
28. (Non indica)

### D112. Da quando è stabilmente (in maniera continuativa) in Italia?

|\_|\_|\_|\_| Anno

### D113. Qual è il Suo attuale permesso di soggiorno? (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 5)

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

### 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

(T2=1)

(D88=3)

#### 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) inferiori ai 5 anni
3. Liceo classico
4. Liceo scientifico
5. Liceo linguistico, artistico e altri tipi (escluso magistrale)
6. Istituto Professionale (di 5 anni)
7. Istituto Tecnico (tutti i tipi)
8. Ragioneria o Geometra
9. Istituto Magistrale - Liceo psico-socio pedagogico
10. Conservatori / Accademie

(D88>3)

#### D117. Potresti indicarmi il tipo di corso al quale sei iscritto/a?

1. Diploma universitario, vecchio ordinamento
2. Laurea, vecchio ordinamento
3. Laurea triennale, nuovo ordinamento
4. Laurea specialistica a ciclo unico, nuovo ordinamento
5. Laurea specialistica (3+2 anni), nuovo ordinamento
6. Master I livello
7. Master II livello
8. Dottorato / Phd
9. Corso di specializzazione (post laurea)
10. Corso post-diploma
11. Altro corso di studi

(D117<6)

#### D118. Potresti indicarmi esattamente il corso di laurea che frequenti o hai frequentato?

*ELENCO GRUPPI ACCADEMICI*

#### D119. Quale è il motivo per cui ha scelto questo corso? (Leggere le frasi una alla volta, ruotare sottodomande)

- |   | 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)

(Se T2=1)

#### D121. Al termine del tuo attuale corso di studi pensi di ...? (Leggere - Ruotare items da 1 a 3)

1. Continuare gli studi
2. Cercare un lavoro
3. Subentrare in un'attività familiare

4. (Altro)
5. (Non so)

**D122. Se ti venisse offerto un lavoro adeguato al tuo attuale livello d'istruzione, abbandoneresti gli studi?** (Se No, leggere le frasi in grassetto)

1. Sì
2. No, **lavoreresti e studieresti insieme**
3. No, **rifiuteresti l'offerta perché intendi terminare in ogni caso gli studi**

## MODULO GIOVANI

### SOTTOMODULO GIOVANI NON STUDENTI

(T1=1 o T3=1)

**D123. Quali sono state le principali difficoltà che hai incontrato nel passaggio dalla scuola al lavoro?**

(Leggere le frasi una alla volta - Ruotare le sottodomande)

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

## TUTTI I GIOVANI

(T1=1 o T2=1 o T3=1)

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

1. Sì, **meno di tre mesi**
2. Sì, **da tre mesi a un anno**
3. Sì, **oltre un anno**
4. No

## MODULO DONNE

### SOTTOMODULO DONNE OCCUPATE

(D8=2 e T9=1)

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

**D126. Quante ore nell'ultima settimana è ricorso all'aiuto di una baby-sitter?**

|\_|\_|\_| ore

(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 D128=3 o 4)

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

(Leggere - 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)

(Se D102quater=1)

**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?**

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

(Se D130=3 o 4)

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

**D132. Quante ore nell'ultima settimana è ricorso all'aiuto di una collaboratrice familiare nello svolgimento dell'attività domestica?**

|\_|\_|\_| ore

(Se D102quater=1)

**D132bis. Quante ore nell'ultima settimana è ricorso all'aiuto di una badante nella cura di parenti o**

**conoscenti con problemi di riduzione di autonomia continuativa?**

|\_|\_|\_| ore

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

1. Totalmente
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per nulla
5. Non mi occupo io dell'attività domestica ma un'altra persona

(D133=3 o 4)

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

1. Orario di lavoro scomodo
2. Orario di lavoro troppo lungo
3. Stanchezza / mancanza di energie
4. Mancanza di tempo / preferisco dedicare il mio tempo libero ad altre attività
5. La distanza dai luoghi di lavoro
6. Non trovo una collaboratrice familiare
7. Il costo di una collaboratrice familiare è troppo elevato
8. (Altro)

**D135. Lei riesce ad avere del tempo per sé, cioè del tempo libero?** (Se No, leggere le frasi in grassetto)

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

## MODULO DONNE

### SOTTOMODULO DONNE NON OCCUPATE

(T9=0 e D8=2)

(Se ha figli con età inferiore a 11 anni)

**D137. Quante ore nell'ultima settimana è ricorso all'aiuto di una baby-sitter?**

|\_|\_|\_| ore

(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 D102quater=1)

**D139. Quante ore nell'ultima settimana è ricorso all'aiuto di una badante nella cura di parenti o conoscenti con problemi di riduzione di autonomia continuativa?**

|\_|\_|\_| ore

**D140. Quante ore nell'ultima settimana è ricorso all'aiuto di una collaboratrice familiare nello svolgimento dell'attività domestica?**

|\_|\_|\_| ore

**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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lavoro con orario ridotto (part-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lavoro con orari flessibili	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

## MODULO DONNE

### SOTTOMODULO DONNE CON FIGLI

(fare riferimento al figlio più giovane)

**D143.1. Lei lavorava immediatamente prima (cioè 2 mesi prima) della nascita di Suo/a figlio/a?** (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)

1. Sì, lavorava
2. No, non lavorava

**D143.2. Lei lavorava subito dopo (cioè 3 mesi dopo) la nascita di Suo/a figlio/a?** (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)

1. Sì, lavorava
2. No, non lavorava

(D143.1=1 e D143.2=2)

**D144a. 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)

(D143.1=2 e D143.2=2)

**D144b. 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

(D143.1=1 e D143.2=1)

**D144c. 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)

(Se D144c=1)

**D144bis. Quanti mesi è stata assente continuativamente dal suo posto di lavoro (si consideri nel calcolo il periodo di maternità, eventuali ferie, malattia, congedi parentali ecc.)?**

N. mesi: |\_|\_|

**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. Babysitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**D145b. Quando Suo/a figlio/a aveva meno di 3 anni, Lei ha fatto ricorso regolarmente o occasionalmente al part-time?**

1. Sì
2. No



(D145.1=Mai)

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

(Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 12)

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. Ho preferito affidare mio/a figlio/a ad una baby sitter
11. Il bambino era troppo piccolo
12. Ho adottato mio/a figlio/a quando aveva più di 3 anni
13. (Altro)
18. (Non sa)

**(TUTTE LE DONNE)**

(Se D7<50)

**D148. Ritieni che la nascita di un/a figlio/a possa compromettere o rallentare... (Se occupate) la Sua carriera (se non occupate) le sue opportunità lavorativa?**

1. Sì
2. No

(Se D7<50)

**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

(Se D6bis=1 o 3 oppure D74=1)

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

1. Sì
2. No

(Se D6bis=1 o 3 oppure D74=1)

**D150bis Il suo diretto superiore è/era una donna?**

1. Sì
2. No

## MODULO OVER 50

### SOTTOMODULO OVER 50 OCCUPATI

(D7>49 e T9=1)

#### D151. A quanti anni prevede di andare in pensione?

Età: |\_|\_|

#### D154bis. Lei percepisce già una ... ?

(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. Pensione da lavoro           | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. Pensione sociale             | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. Pensione di reversibilità    | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4. Pensione integrativa privata | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

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

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

#### D155bis. Rispetto al reddito attualmente percepito, quale pensa sarà la quota in % che riceverà di pensione?

|\_|\_| su 100%

## MODULO OVER 50

### SOTTOMODULO OVER 50 PENSIONATI

(T7=1)

#### D156. A che età è andato in pensione?

Età: |\_|\_|

#### 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 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

(D159=1)

#### D159bis. Che tipo di attività svolge?

1. Informale
2. Consulente presso il precedente datore di lavoro
3. Forma autonoma/consulente
4. Lavoro Dipendente

#### D160. Quanto percepisce al mese di pensione da lavoro?

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

#### D161. Lei percepisce anche una ... ?

- |                                 |                             |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Pensione di reversibilità    | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. Pensione sociale             | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. Pensione integrativa privata | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

(Se D161.3=Sì)

#### D161bis. Lei ha una pensione integrativa... ? (Leggere - Ruotare)

1. Perché pensava che la pensione pubblica maturata non sarebbe stata sufficiente
2. Perché la trova una buona forma d'investimento

#### 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 D105BIS (ESCLUSO ITEM 15 "NON AVEVA UN'OCCUPAZIONE")

#### 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 (...è riuscito a sostenere le spese relative alla casa, alle utenze (bollette), alla cura Sua e della Sua famiglia?)

1. Si, tranquilamente
2. Si, a malapena
3. No

## MODULO GENERICO

(TUTTI)

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

**D167.1 Avete una casa di proprietà o siete in affitto?**

1. Proprietà
2. Affitto
3. (Non risponde)

**D167.2 Nella sua famiglia c'è almeno una assicurazione privata "ramo vita o sanitaria"?**

1. Sì, "sanitaria"
2. Sì, "ramo vita"
3. Sì, entrambe
4. No

**D167.3 Negli ultimi 12 mesi Lei o qualche altro membro della Sua famiglia ha ricevuto offerte di lavoro irregolare o avuto opportunità di lavorare in nero?**

1. Sì
2. No
3. (Non risponde)

**D168. Potrebbe esprimere il Suo giudizio sulla qualità ... ?** (Il giudizio espresso dall'intervistato/a deve riferirsi al Comune di residenza)

	Alta	Medio- alta	Medio- bassa	Bassa	Non sa
1. dei trasporti urbani – bus, tram, metropolitana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. della viabilità – strade, autostrade, tangenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. della sanità di base – ASL, ospedali, medico di famiglia, ambulatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. della sanità d'emergenza – 118, pronto soccorso, guardia medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. degli uffici pubblici – sportello anagrafe, uffici comunali, provinciali, regionali, imposte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MODULO SERVIZI PUBBLICI PER L'IMPIEGO  
(TUTTI)**

**D169. Lei ha mai visitato un Centro per l'Impiego?**

- (Se vive a Roma) **Lei ha mai visitato un C.O.L. (Centro di Orientamento al Lavoro) o un C.I.L.O. (Centro di Iniziativa Locale per l'Occupazione)?**

- (Se vive a Milano) **Lei ha mai visitato un centro Comunelavoro?**

1. Sì
2. No

(D169=1)

**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 al modulo successivo)

(D169=1)

**D172. Si è iscritto/a a questo Centro?**

1. Sì
2. No

(D172=1)

**D172bis. Lei ha rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro?**

1. Sì
2. No

(D169=1)

**D173pre. Rispetto ai servizi offerti dal Centro per l'Impiego che ha visitato Lei:**

(Leggere - Ruotare sottodomande)

	Sì	No
1. Ha avuto opportunità lavorative concrete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ha ricevuto informazioni utili alla Sua ricerca di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ha svolto un corso di formazione professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ha pianificato un percorso di inserimento lavorativo (orientamento, informazioni, altro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ha svolto tirocini o stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(D173pre.x=1)

**D173. E rispetto ai servizi da Lei utilizzati, come giudica la qualità del servizio offerto dal Centro relativamente a:** (Leggere - Ruotare sottodomande)

	Alta	Medio- alta	Medio- bassa	Bassa	(Non sa)
1. Opportunità lavorative concrete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Informazioni utili alla Sua ricerca di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Possibilità di accedere ad un corso di formazione professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pianificazione di un percorso di inserimento lavorativo (orientamento, informazioni, altro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Possibilità di svolgere tirocini o stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(D169=1)

**D173b. Nel complesso come giudica la preparazione e la disponibilità del personale del Centro?**

1. Alta
2. Medio- alta
3. Medio- bassa

4. Bassa
5. (Non sa)

(D169=1)

**D174. Pensa che tornerà a visitare il Centro?**

1. Sì
2. No

(D169=1)

**D174bis. Lei sa che cosa è la Rete Eures (portale europeo della mobilità professionale)?**

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. 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

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

**D176. Di che tipo era?** (Indicare la tipologia / le modalità di svolgimento e NON l'argomento del corso) (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 4)

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. (Altro)

**D177. Questo corso / attività era gratuito o a pagamento?** (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 5)

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 dalla Regione/Provincia
4. Finanziato attraverso un buono / voucher ricevuto dalla Regione / Provincia
5. Finanziato dall'Unione Europea attraverso il Fondo Sociale Europeo (FSE)
6. A mio carico (ho pagato io)

**D178. Di cosa trattava?** (Risposta Spontanea, nel caso stimolare - Ruotare items da 1 a 11)

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
12. (Altro)

**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)



**DFORM1. Ha trovato utile l'esperienza formativa realizzata?**

1. Sì
2. No

**D181. Negli ultimi 3 anni Lei ha comunque fatto richiesta di partecipazione o ha provato ad iscriversi a un corso di formazione o aggiornamento? (L'attenzione qui è soprattutto su coloro che hanno fatto tentativi di partecipazione a corsi strutturati e non estemporanei (fiere, convegni))**

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

**SOLO PANEL**

(Se T9=1)

**X. Lei ritiene di occupare la posizione di carriera che merita?**

1. Sì
2. No

(Se T9=1)

**Y. Qual è, tra i 5 che le elencherò, il principale motivo per cui si fa carriera nel suo ambito lavorativo:**

(Leggere gli items – Ruotare items da 1 a 5)

1. L'anzianità di servizio
2. Il raggiungimento degli obiettivi aziendali
3. La fedeltà e disponibilità verso l'azienda
4. L'appartenenza sindacale
5. Raccomandazioni
6. (Nessuno di questi / Non sa)

**Z. Potrebbe, infine, dare un voto da 7 del tutto d'accordo a 1 del tutto in disaccordo alle seguenti affermazioni:** (Ruotare items)

	1	2	3	4	5	6	7	Non sa
1. Da molti punti di vista la mia vita è prossima all'ideale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le mie condizioni di vita sono eccellenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sono soddisfatto della mia vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Finora ho avuto le cose importanti che desidero nella vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Se potessi vivere nuovamente la mia vita non cambierei praticamente nulla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J. Nella normativa scandinava sono state introdotte delle sanzioni di 7.000 euro per i seguenti comportamenti, lei che entità di sanzioni darebbe tra 0 (non sanzionare) e 7.000 euro.** (Leggere - Ruotare)

**Euro**

1. Assentarsi per motivi personali durante l'orario di lavoro (assenteismo)
2. Non fare fattura (fare lo sconto equivalente all'IVA da pagare)
3. Sporcare o inquinare (buttare in rifiuti in terra, non differenziare i rifiuti o olio esausto, fare rumori molesti)
4. Parcheggiare intralciando il passaggio altrui (in doppia fila o sul marciapiede o sugli spazi per disabili)
5. Ricevere un assegno di 3000 euro destinato a persone svantaggiate senza averne titolo
6. Non aver pagato 3500 euro di tasse (la sanzione comprende le tasse dovute, senza interessi e more)
7. Rimettere in circolo (ri- usare) banconote false per un totale di 100 euro
8. Rimettere in circolo (ri- usare) banconote false per un totale di 1000 euro