

# V INDAGINE SULLA QUALITÀ DEL LAVORO IN ITALIA

**Anno 2021**

## **Questionario Lavoratori**

**Il presente questionario è stato realizzato da Inapp in qualità di Organismo intermedio del PON SPAO con il contributo del FSE 2018-2020 Azione 11.1.4 Ambito di attività 2**

L'Istituto Nazionale per l'Analisi delle Politiche Pubbliche (INAPP) sta conducendo un'indagine sulla qualità del lavoro. L'indagine mira a **misurare i principali ambiti della qualità del lavoro**: sviluppo professionale, prospettive di carriera, sicurezza sul lavoro, stabilità economica, autonomia e grado di controllo, tempi e orari di lavoro.

Le porrò, quindi, alcune domande relative alle caratteristiche del **lavoro** che svolge. Se ne svolge più uno **consideri quello principale**, cioè quello a cui abitualmente dedica più ore. Nel caso di più lavori ai quali dedica lo stesso tempo, consideri quello che ritiene più importante (maggior guadagno, maggiore stabilità del lavoro, etc.). Se ha un'occupazione, ma in questo momento non sta lavorando per malattia, congedo, cassa integrazione o altre ragioni simili, le chiediamo di rispondere facendo riferimento al suo lavoro abituale.

Prima di iniziare desidero ricordarle che le notizie raccolte sono coperte dal più scrupoloso segreto statistico che siamo obbligati, per legge, a garantire.

## Sezione 0 - SELEZIONE ELEGIBILE

*D1) Includendo anche lei, da quante persone è composto il suo nucleo familiare?*

(Faccia riferimento alle persone che vivono stabilmente con lei e sono unite da vincoli familiari o affettivi. Escluda le persone che lavorano presso la sua abitazione, ad esempio, collaboratori domestici, badanti, etc.)

n. ....

*D2) Quante di queste persone hanno svolto nella scorsa settimana almeno un'ora di lavoro retribuito ed hanno compiuto 18 anni?*

(Includa anche coloro che la settimana scorsa non hanno ricavato un guadagno ma lavorano abitualmente presso l'azienda familiare, anche se non retribuiti; includa anche coloro che la settimana scorsa, pur avendo un'occupazione, non hanno lavorato a causa di malattia, congedo, cassa integrazione, sciopero, controversie di lavoro, maltempo)

n. ....

## Sezione 1 - CARATTERISTICHE DEL LAVORO E DELL'IMPRESA

*D3) Può dirmi il nome della sua professione/mestiere attuale?*

Nel caso in cui svolge più attività lavorative, faccia riferimento alla principale e indichi nel modo più dettagliato possibile qual è la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato oppure operaio.

\_|\_|\_|\_| (utilizzare auto completamento su elenco voci professionali (Istat-CP 2011) con codifica a 4 digit)

*D4) In riferimento alla sua principale attività lavorativa attuale, lei si definisce un lavoratore dipendente, autonomo o altro?*

1. dipendente → vai a D 5\_a
2. autonomo → vai a D5\_b
3. altro (o non sa definirsi) → vai a D5\_c

*D5\_a) (PORRE se D4=1) Che rapporto di lavoro ha?*

1. a tempo indeterminato
2. a tempo determinato
3. contratto di formazione e lavoro, di inserimento
4. apprendistato
5. lavoro interinale o di somministrazione
6. collaboratore co.co.
7. prestatore d'opera occasionale
11. coadiuvante azienda familiare
12. socio di cooperativa
13. altro

D5\_b) (PORRE se D4=2) Qual è la forma di lavoro autonomo?

6. collaboratore co.co.
7. prestatore d'opera occasionale
8. imprenditore
9. libero professionista
10. lavoratore in proprio (per esempio: commerciante, artigiano)
11. coadiuvante azienda familiare
12. socio di cooperativa
13. altro

D5\_c) (PORRE se D4=3) Che rapporto di lavoro ha?

1. a tempo indeterminato
2. a tempo determinato
3. contratto di formazione e lavoro, di inserimento
4. apprendistato
5. lavoro interinale o di somministrazione
6. collaboratore
7. prestatore d'opera occasionale
8. imprenditore
9. libero professionista
10. lavoratore in proprio (per es.: commerciante, artigiano)
11. coadiuvante azienda familiare
12. socio di cooperativa
13. altro

[ricodificare la 5\_a, la 5\_b e la 5\_c in un'unica variabile (D5)]

D6) In che modo ha trovato il suo attuale lavoro?

1. Attraverso la famiglia (genitori o parenti)
2. Attraverso amici o conoscenti
3. Attraverso un Centro pubblico per l'Impiego
4. Per concorso pubblico
5. Tramite segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione professionale
6. Tramite annunci su giornali o via internet
7. Attraverso un'agenzia interinale o un'altra struttura di intermediazione private
8. Tramite precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata)
9. Su diretta richiesta ad un datore di lavoro (autocandidatura, invio cv, invio e-mail)
10. Iniziando un'attività autonoma o collaborando ad un'attività familiare
11. Su richiesta da parte del datore di lavoro
12. Altro

D7) (SALTARE se D5=8/9/10) Il suo attuale rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

1. contratto o incarico scritto
2. accordo verbale
8. non sa/non risponde

D8) (SALTARE se D5=8/9/10) Lei beneficia del versamento di contributi assistenziali/previdenziali?

1. sì
2. no
8. non sa/non risponde

D8A) (PORRE se D5=8/9/10) Lei versa i contributi assistenziali/previdenziali presso la sua cassa di appartenenza?

1. sì
2. no
8. non sa/non risponde

D9) (SALTARE se D5=8/9/10) L'impresa/organizzazione in cui lavora è:

1. pubblica
2. privata
3. no profit/ONLUS
4. un'azienda a partecipazione pubblica
8. non sa/non risponde

D10) Può dirmi in quale settore d'attività opera l'ente, azienda, organizzazione in cui lavora?

- A. Agricoltura, silvicoltura e pesca
- B. Estrazione di minerali da cave e miniere
- C. Attività manifatturiere
- D. Fornitura di energia elettrica, gas, vapore e aria condizionata

- E. Fornitura di acqua; reti fognarie, attività di gestione dei rifiuti e risanamento
- F. Costruzioni
- G. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli e motocicli
- H. Trasporto e magazzinaggio
- I. Attività dei servizi di alloggio e di ristorazione
- J. Servizi di informazione e comunicazione
- K. Attività finanziarie e assicurative
- L. Attività immobiliari
- M. Attività professionali, scientifiche e tecniche
- N. Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese
- O. Amministrazione pubblica e difesa; assicurazione sociale obbligatoria
- P. Istruzione
- Q. Sanità e assistenza sociale
- R. Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento
- S. Altre attività di servizi
- T. 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
- U. Organizzazioni ed organismi extraterritoriali

D11) *Comprendendo anche lei, in totale quante persone lavorano nell'unità locale, ovvero nella sede in cui lei lavora? (se l'impresa/organizzazione ha più sedi, far riferimento solo a quella dove il soggetto lavora)*  
 n. ....

D12) *Quando è iniziato l'attuale rapporto di lavoro o l'attuale attività in proprio?*

mese	_ _  (D12_m)	88.	Non ricorda/non sa/Nr
anno	_ _ _  (D12_a)	8888.	Non ricorda/non sa/Nr

D12\_1) *Consideri ora, invece, il primo lavoro da cui ha ricevuto un guadagno, con o senza contratto, o il primo lavoro non pagato ma svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per pagare le vacanze o i divertimenti. Quando ha iniziato a lavorare?*

anno	_ _ _	1. Questo è il mio primo rapporto di lavoro	8888. Non ricorda/non sa/Nr
------	-------	---	-----------------------------

D13) (SALTARE se D5=8/9/10) *Da gennaio 2020, la sua impresa o ente ha effettuato una riduzione di personale?*

- 1. sì
- 2. no
- 8. non sa/Nr

D13\_1) (SALTARE se D5=8/9/10) *Da gennaio 2020, la sua impresa o ente è ricorsa alla cassa integrazione?*

- 1. sì
- 2. no
- 8. non sa/Nr

*E' d'accordo con le seguenti affermazioni:*

	Sì	No	non sa/Nr
D14) <i>Nei prossimi 12 mesi potrei non avere più lavoro, mio malgrado</i>	1.	2.	8.
D15) <i>Nei prossimi 12 mesi potrei subire una riduzione dello stipendio/guadagno</i>	1.	2.	8.
D16) <i>Nei prossimi 12 mesi vorrei cambiare datore di lavoro/tipo di lavoro</i>	1.	2.	8.

## Sezione 2 – LUOGHI E TEMPI DI LAVORO

D20) *Dove svolge prevalentemente il suo lavoro?*

- 1. Presso la mia abitazione
- 2. Presso un luogo dedicato (un'azienda, un ufficio, una fabbrica, una sede fissa o un sito)
- 3. In egual misura presso la mia abitazione e presso un luogo dedicato (un'azienda, un ufficio, una fabbrica, una sede fissa o un sito)
- 4. In un luogo non definito, pubblico/privato (bar, biblioteca, spazio di coworking, hub)
- 5. In strada, in un altro spazio pubblico, su un veicolo, senza una struttura fissa

D20\_1) *Prima dell'emergenza sanitaria Covid-19 dove svolgeva prevalentemente il suo lavoro?*

- 1. Presso la mia abitazione
- 2. Presso un luogo dedicato (un'azienda, un ufficio, una fabbrica, una sede fissa o un sito)
- 3. In egual misura presso la mia abitazione e presso un luogo dedicato (un'azienda, un ufficio, una fabbrica, una sede fissa o un sito)
- 4. In un luogo non definito, pubblico/privato (bar, biblioteca, spazio di coworking, hub)
- 5. In strada, in un altro spazio pubblico, su un veicolo, senza una struttura fissa

D20\_2) (PORRE se D20=2,3,4,5) Mediamente, in un giorno, quanto tempo impiega per gli spostamenti da casa al lavoro e viceversa (totale)?

Ore e minuti |\_|\_|. |\_|\_|

D21) Il suo attuale lavoro è a tempo pieno o part-time (ovvero su basi orarie ridotte)?

1. tempo pieno
2. part-time

D21\_1) (PORRE se D21 = 2) Quella del part-time è stata una sua scelta?

1. sì
2. no

D22) Quante ore lavora mediamente a settimana?

Ore |\_|\_|

D23) Quante ore vorrebbe invece lavorare mediamente a settimana?

Ore |\_|\_|

D24) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10) In relazione all'orario di lavoro, di quale flessibilità oraria dispone?

1. Solo in entrata
2. Solo in uscita
3. Sia in entrata che in uscita
4. Nessuna flessibilità

D25) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10) Come vengono stabiliti i suoi orari di lavoro?

1. Sono stabiliti dalla società/organizzazione con nessuna possibilità di cambiamento
3. Entro certi limiti può adattare i propri orari di lavoro
4. È lei stesso/a a stabilire interamente il suo orario di lavoro
8. Non sa/non risponde

D26) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10) Nel suo lavoro ha la possibilità di prendere permessi orari con breve preavviso

1. Sì, facilmente
2. Sì abbastanza facilmente
3. Sì, ma è piuttosto difficile
4. No

D26\_1) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20 = 2,3) Il lavoro che svolge in sede, ufficio, è sottoposto a forme di misurazione?

1. Sì, la presenza e le ore sono registrate con un sistema automatico
2. Sì, la presenza e le ore sono registrate da colleghi e/o supervisor
3. Sì, la presenza e le ore sono registrate con autocertificazione/autodichiarazione
4. No

D27) Quanti giorni lavora mediamente in una settimana?

|\_| giorni

D28) Mediamente quante volte al mese lavora di notte (almeno 2 ore dalle 22.00 alle 5.00)?

|\_|\_| notti

D29) In un mese quante volte le capita di lavorare di domenica o altro giorno festivo?

|\_|\_| giorni festivi

D30) Effettua lavoro a turni?

1. Sì
2. No

**Nell'ultimo anno, anche per effetto dell'emergenza da Covid-19 c'è stato un grande ricorso, da parte delle imprese, al lavoro da remoto, ci riferiamo al telelavoro e allo smart working, che possono essere svolti in casa o in diversi luoghi (spazio di coworking, hub, biblioteca, bar, etc.). (LEGGERE SE NECESSARIO) Nello specifico il telelavoro è una modalità di organizzazione del lavoro che si basa su un preciso accordo contrattuale e viene svolto da casa; lo smart working o lavoro agile può essere svolto in diverse circostanze e, in base alle necessità del dipendente, può essere svolto in luoghi ed orari diversi.**

**Le porrò ora alcune domande al riguardo**

D31) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3,4) Nell'ultimo mese, mediamente, quanti giorni ha lavorato da remoto? |\_| |\_| giorni range 1-30 e nell'ultima settimana? |\_| |D31S

D31\_1) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3,4) Il lavoro da remoto lo svolge in modalità di  
1. Telelavoro  
2. Smart working/Lavoro agile

D31\_2) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3,4) Il lavoro da remoto è regolato  
1. In un contratto collettivo o in un accordo collettivo  
2. Nel contratto individuale di lavoro  
3. In un regolamento aziendale  
4. Non è formalizzato  
8. Non sa/Nr

D31\_3) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3,4) Può scegliere quando lavorare da remoto e quando rientrare in sede?  
1. Sì, sempre  
2. Sì, ma solo comunicandolo in anticipo al mio responsabile  
3. No, i giorni sono definiti da un calendario prefissato  
8. Non sa/Nr

D31\_4) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Il lavoro che svolge da remoto è sottoposto a forme di misurazione?  
1. Sì, la presenza e le ore sono registrate con un sistema automatico  
2. Sì, la presenza e le ore sono registrate con autocertificazione/autodichiarazione  
3. No

D31\_5) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Vorrebbe lavorare da remoto?  
(LEGGI TUTTO)  
1. A tempo pieno  
2. Almeno uno o più giorni alla settimana  
3. Non più di un giorno a settimana  
4. No, non vorrei lavorare da remoto

D31\_6) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Per svolgere il suo lavoro da remoto, utilizza device (PC, smartphone, tablet)?  
1. Sì, personali  
2. Sì, aziendali  
3. Sì, sia personali che aziendali  
4. No

- D31\_7) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Indichi, tra quelle che ora le elencherò, quali misure organizzative sono state adottate dall'azienda per cui lavora, per consentire e favorire l'utilizzo del lavoro da remoto:  
(LEGGI TUTTO)

	Sì	No	Non sa/ Nr
1. Fornitura ai dipendenti di dispositivi informatici (PC, tablet, smartphone)	1.	2.	9.
2. Accesso ai servizi interni in via telematica (Cloud, VPN, Terminal services, ...)	1.	2.	9.
3. Attivazione di protocolli per la sicurezza informatica e dei dati	1.	2.	9.
4. Organizzazione di riunioni di lavoro in via telematica	1.	2.	9.
5. Organizzazione di gruppi e team di lavoro da remoto per obiettivi specifici	1.	2.	9.
6. Offerta ai dipendenti di corsi e cicli formativi da remoto	1.	2.	9.
7. Un contributo a supporto dei costi della connessione internet privata	1.	2.	9.

D31\_8) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) L'azienda per cui lavora prevede l'assegnazione degli obiettivi individuali per coloro che lavorano da remoto?  
1. Sì  
2. No  
8. Non sa/Nr

- D31\_9) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) L'azienda richiede a coloro che lavorano da remoto una reportistica periodica sul grado di conseguimento degli obiettivi assegnati?  
1. Sì  
2. No  
8. Non sa/Nr

(PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Come sono organizzati i tempi di connessione lavorativa?

		Si	No	Non sa/ Nr
D31_10	Sono previste alcune pause durante l'orario di lavoro	1.	2.	9.
D31_11	Ci si può disconnettere solo per la pausa pranzo	1.	2.	9.
D31_12	È prevista una fascia oraria obbligatoria di connessione	1.	2.	9.
D31_13	La connessione è sempre attiva	1.	2.	9.
D31_14	Si può scegliere liberamente quando disconnettersi	1.	2.	9.

*D31\_15) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Lavorando da remoto, ha maggiori probabilità di lavorare la sera?*

1. Sì
2. No

*D31\_16) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Lavorando da remoto, ha maggiori probabilità di lavorare nei fine settimana?*

1. Sì
2. No

*D31\_17) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Le richieste di lavoro capitano anche al di fuori dei giorni e dell'orario di lavoro concordato?*

(LEGGI TUTTO)

1. Sempre
2. Spesso
3. A volte
4. Raramente
5. Mai

*D31\_18) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D20= 1, 3, 4) Nel complesso, il giudizio sulla sua esperienza di lavoro da remoto è...*

(LEGGI TUTTO)

1. Positivo
2. Né positivo né negativo
3. Negativo

*D32) (PORRE a TUTTI) Indipendentemente dal fatto che lei lavori o meno da remoto (leggere per chi non lavora da remoto), Rispetto alla sua esperienza di lavoro da remoto (leggere per chi lavora da remoto) provi a pensare agli ipotetici vantaggi e svantaggi e mi dica quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni?*

(RUOTARE)

Molto d'accordo    Abbastanza d'accordo    Poco d'accordo    Per nulla d'accordo    Non sa/Nr

1. Rende più efficace il lavoro per obiettivi
2. Aumenta l'autonomia rispetto ai tempi di lavoro e non lavoro
3. Riduce i conflitti sul lavoro
4. Consente di organizzare e gestire meglio gli impegni privati-familiari
5. Fa risparmiare tempo negli spostamenti
6. Aumenta l'autonomia nel lavoro rispetto a metodi, orari, ritmi, luoghi, etc.
7. Riduce lo stress lavorativo
8. Fa sentire costantemente sotto controllo, connesso o raggiungibile
9. Non facilita i rapporti fra i colleghi e/o con i responsabili
10. Aumenta l'isolamento, espone al rischio di essere marginalizzati sul lavoro
11. Riduce le possibilità di crescita e sviluppo professionale
12. Rende più difficile la possibilità di far rispettare diritti e mantenere tutele
13. Aumenta i costi fissi (spese per internet, luce, gas, ecc.)

### Sezione 3 - CONCILIAZIONE TRA LAVORO E IMPEGNI EXTRA-LAVORATIVI

*D33) In generale, riesce a conciliare il suo lavoro con gli impegni extra-lavorativi? (indichi un punteggio da 1 a 10 dove 1= estrema difficoltà nel conciliare e 10= estrema facilità nel conciliare)*

Punteggio |\_|\_| (88. Non sa/Nr)

*D33\_1) (SALTARE se D1=1) Il carico delle attività di cura e assistenza ai componenti della famiglia è:*

1. totalmente o quasi totalmente a suo carico
2. è ripartito tra tutti i componenti della famiglia

- 3. totalmente o quasi totalmente non a suo carico
- 8. non sa/Nr

Ora indichi un punteggio da 1 a 10, dove 1= estrema difficoltà nel conciliare e 10= estrema facilità nel conciliare, per ogni aspetto che le elencherò. In che misura riesce a conciliare il lavoro con:

	Punteggio	
D34) Impegni domestici	_ _	} (88. Non sa/Nr; 888. non pertinente)
D35) Cura dei figli	_ _	
D36) Cura di persone anziane	_ _	
D37) Attività sportive, culturali e di divertimento	_ _	
D38) Volontariato, attività politica o sindacale	_ _	
D39) Altro lavoro	_ _	
D40) Studio, aggiornamento, formazione	_ _	
D41) Cura di sé	_ _	
D42) Riposo, fare nulla	_ _	
D43) Incontrare amici	_ _	

D44) Se avesse più tempo extra-lavorativo, a quale di queste attività si dedicherebbe prioritariamente? (indicare una sola risposta)

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 1. Impegni domestici                              | 8. Cura di sé         |
| 2. Cura dei figli                                 | 9. Riposo, fare nulla |
| 3. Cura di persone anziane                        | 10. Incontrare amici  |
| 4. Attività sportive, culturali e di divertimento | 11. altro             |
| 5. Volontariato, attività politica o sindacale    | 88. non sa/Nr         |
| 6. Altro lavoro                                   |                       |
| 7. Studio, aggiornamento, formazione              |                       |

#### Sezione 4 - ORGANIZZAZIONE E MODALITÀ DI LAVORO

Nell'ambito del suo lavoro, Lei ha la possibilità di scegliere o modificare:

	sì, sempre	qualche volta	mai	non sa/Nr
D45) Le strategie e gli obiettivi da raggiungere	1.	2.	3.	8.
D46) I metodi e le tecniche del suo lavoro	1.	2.	3.	8.
D47) La programmazione delle sue attività	1.	2.	3.	8.
D48) L'ordine delle mansioni/compiti	1.	2.	3.	8.
D49) Velocità/ritmi di lavoro	1.	2.	3.	8.

D50) (SALTARE se D5=8/9/10 e D11≠ 1) Lei lavora in un team, cioè in un gruppo che ha mansioni in comune e dove si può programmare e organizzare il proprio lavoro?

- 1. sì, in un solo team
- 2. sì, in più team
- 3. no
- 8. non sa/Nr

D51) (SALTARE se D5=8/9/10 e D11≠ 1) Le capita di ruotare le sue attività con altri lavoratori (, cambio di postazioni, settori, job rotation)?

- 1. Sì, regolarmente
- 2. Sì, raramente
- 3. No
- 4. Non sa/NR

D52) Quante persone mediamente lavorano sotto la sua supervisione o responsabilità?

|\_|\_| n. persone

D53) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e D11 ≠ 1) Il suo lavoro è sottoposto alla supervisione diretta di un superiore?

- 1. Sì
- 2. No

D53\_1) (PORRE se D53 = 1) Il suo diretto superiore è un uomo oppure una donna?

- 1. Uomo
- 2. Donna

D53\_2) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e D11 ≠ 1) Nella sua azienda, negli ultimi anni sono state introdotte innovazioni tecnologiche finalizzate a monitorare e/o valutare le attività lavorative dei dipendenti? (ad esempio, impianti audiovisivi o altri strumenti di controllo a distanza, per esigenze organizzative e produttive, o legate alla sicurezza del lavoro e alla tutela del patrimonio aziendale)

1. Sì
2. No

D54) Nel suo lavoro prevalgono compiti ripetitivi?

1. Sì
2. No

D55) Il suo ritmo di lavoro è:

1. elevato
2. normale
3. lento
4. discontinuo (picchi di lavoro)

In generale, il suo ritmo di lavoro dipende:

	sì	no
D56) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e D11 ≠ 1) Dal lavoro svolto dai colleghi	1.	2.
D57) Da richieste dirette di persone come clienti, passeggeri, alunni, pazienti, ecc.	1.	2.
D58) Da quantità predefinita di prodotto/prestazione da realizzare	1.	2.
D59) Dalla velocità automatica di una macchina/innovazione tecnologica o dallo spostamento del prodotto	1.	2.
D60) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e D11 ≠ 1) Dal controllo diretto di un superiore	1.	2.

Nello svolgimento del suo lavoro:

	sì, con facilità	sì, con difficoltà	no
	1.	2.	3.
D61) Può decidere quando fare una pausa?			

Il suo lavoro comporta:

	sì	no	non sa/Nr
D62) Il rispetto di precisi standard qualitativi	1.	2.	8.
D63) Una sua valutazione della qualità del lavoro svolto	1.	2.	8.
D64) Lo svolgimento di compiti complessi	1.	2.	8.

Nel suo lavoro utilizza i seguenti strumenti?

	sì	no	non sa/Nr
D65) Computer e/o dispositivi elettronici/digitali (tablet, smartphone)	1.	2.	8.
D66) Internet/ e-mail/ social	1.	2.	8.
D67) Macchinari e/o sistemi automatizzati	1.	2.	8.
D68) Robotica collaborativa (cobot)	1.	2.	8.
D69) Stampanti 3D	1.	2.	8.
D70) Sistemi informatici di condivisione delle informazioni (Cloud computing)	1.	2.	8.
D71) Sistemi informatici di simulazione dei processi produttivi (Cloud manufacturing)	1.	2.	8.
D72) Strumenti di raccolta e analisi di grandi volumi di dati (Big data Analytics)	1.	2.	8.

In generale, nello svolgimento della sua attività lavorativa, le capita e con quale frequenza di:

	sì, spesso	sì, talvolta	raramente	mai	non sa/Nr
D73) Doversi interrompere per passare ad altri compiti non previsti	1.	2.	3.	4.	8.
D74) Lavorare con tempi stretti o scadenze ravvicinate	1.	2.	3.	4.	8.
D75) Lavorare anche nei giorni in cui è in cattive condizioni di salute	1.	2.	3.	4.	8.
D76) Lavorare anche fuori dall'orario di lavoro	1.	2.	3.	4.	8.

D77) (SALTARE se D5=8/9/10) Lei è coinvolto nel migliorare l'organizzazione del lavoro o i processi lavorativi del suo reparto o dell'azienda/organizzazione?

1. Spesso
2. Qualche volta

- 3. Raramente
- 4. Mai
- 8. non sa/Nr

*(SALTARE se D5=8/9/10) e (PORRE se D77=1/2) Il coinvolgimento avviene attraverso*

	sì	no	non sa/Nr
D77_1) Incontri regolari con il diretto superiore	1.	2.	8.
D77_2) Incontri regolari del personale aperti a tutti i lavoratori della sede	1.	2.	8.
D77_3) Incontri di un gruppo o comitato temporaneo o di un gruppo ad-hoc	1.	2.	8.
D77_4) Discussioni fra i lavoratori tramite social media o in forum online	1.	2.	8.
D77_5) Raccolta suggerimenti (solitamente tramite 'suggestion box'/cassetta suggerimenti)	1.	2.	8.
D77_6) Indagini tra i lavoratori (audit)	1.	2.	8.
D77_7) Il coinvolgimento della rappresentanza sindacale	1.	2.	8.

## Sezione 5 - SKILLS E SKILLS DEVELOPMENT

*D78) In che misura le sue capacità professionali sono adeguate al lavoro che svolge?*

- 1. insufficienti
- 2. adeguate
- 3. più elevate del necessario

*D79) Riterrebbe necessario per il suo lavoro frequentare corsi di formazione/aggiornamento?*

- 1. sì
- 2. no
- 88. non sa/Nr

*D80) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10) Nell'ultimo anno ha frequentato uno o più corsi di formazione/aggiornamento attinenti al suo lavoro?*

- 1. Sì
- 2. No

*D80\_1) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D80=1) Facendo riferimento all'ultimo corso che ha seguito, da chi è stato finanziato?*

- 1. Interamente dal datore di lavoro
- 2. Interamente da me
- 3. In parte da me in parte da altri
- 4. Da familiari, parenti
- 5. Altro .....(specificare)
- 88. non sa/Nr

*(PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D80=1) Sempre facendo riferimento al corso/i seguito/i nell'ultimo anno, qual era la materia trattata?*

	sì	no	non sa/Nr
80_2) Informatica	1.	2.	8.
80_3) Vendita, marketing	1.	2.	8.
80_4) Contabilità, finanza	1.	2.	8.
80_5) Lavoro d'ufficio e di segreteria	1.	2.	8.
80_6) Sviluppo delle abilità personali, conoscenza del contesto	1.	2.	8.
80_7) Tecniche e tecnologie di produzione	1.	2.	8.
80_8) Gestione aziendale (risorse umane, qualità, etc.) e amministrazione	1.	2.	8.
80_9) Servizi alle persone, servizi di trasporto e vigilanza	1.	2.	8.
80_10) Corsi obbligatori su ambiente, sicurezza sul lavoro e salute	1.	2.	8.
80_11) Lingue straniere/italiano per stranieri	1.	2.	8.
80_12) Altra materia.....(specificare)	1.	2.	8.

*D80\_13) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10 e se D80=1) Tale formazione è stata utile al suo lavoro?*

- 1. sì
- 2. no
- 88. non sa/non risponde

## Sezione 6 - DISCRIMINAZIONI, SOPRUSI E MOLESTIE SUL LUOGO DI LAVORO

### Facendo riferimento al suo lavoro parliamo ora del clima lavorativo

E' mai capitato nel suo ambiente di lavoro che qualcuno abbia subito discriminazioni in relazione a:

		sì	no	non sa/Nr
D81)	Età	1.	2.	8.
D82)	Sesso	1.	2.	8.
D83)	Disabilità	1.	2.	8.
D84)	Nazionalità/provenienza geografica	1.	2.	8.
D85)	Religione	1.	2.	8.
D86)	Opinioni politiche/sindacali	1.	2.	8.
D87)	Orientamento sessuale	1.	2.	8.

D88) E' mai capitato che nel suo ambiente di lavoro qualcuno abbia subito episodi di violazione dei propri diritti?

1. sì
2. no
8. non sa/Nr

D89) E' mai capitato che nel suo ambiente di lavoro qualcuno abbia subito molestie sessuali?

1. sì
2. no
8. non sa/Nr

D90) Nel caso in cui sul lavoro lei subisse discriminazioni, episodi di violazione dei suoi diritti o molestie sessuali, a chi si rivolgerebbe?

1. Capufficio/superiori
2. Colleghi
3. Avvocato
4. Sindacato
5. Forze dell'ordine
6. Servizi ispettivi (Inps, Ispettorato del lavoro, ecc.)
7. A nessuno, lascerei cadere la cosa
8. Altro
88. non sa/Nr

D91) (SALTARE se D5 ≠ 8/9/10 e D11=1) Nel suo posto di lavoro ci sono persone che fungono da rappresentanti dei lavoratori?

1. sì
2. no
8. non sa/Nr

## Sezione 7 - SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

D92) Crede che la sua salute sia a rischio a causa del suo lavoro?

1. sì
2. no
8. non sa/Nr

D93) Ha mai contratto malattie in conseguenza del lavoro che svolge?

1. sì
2. no
8. non sa/Nr

D93\_1) (PORRE se D93= 1) Di che gravità?

1. risolvibile completamente
2. cronica, ma non invalidante
3. invalidante
88. non sa/Nr

D94) Ha mai subito infortuni sul lavoro?

1. sì
2. no
8. non sa/Nr

D94\_1) (PORRE se D94 = 1) Di che gravità?

1. lieve
2. grave, ma risolvibile
3. invalidante

8. non sa/Nr

D95) (PORRE se D93=1 o D94=1) In conseguenza della malattia contratta o dell'infortunio subito ha ottenuto un risarcimento o un indennizzo?

- 1. sì
- 2. no
- 8. non sa/Nr

Considera il suo lavoro gravoso in termini di:

	per nulla	poco	abbastanza	molto
D96) Impegno mentale	1.	2.	3.	4.
D97) Sforzo o disagio fisico	1.	2.	3.	4.
D98) Coinvolgimento psicologico/emotivo	1.	2.	3.	4.

D99) Considera il suo lavoro stressante?

- 1. sempre o per la maggior parte del tempo
- 2. solo in alcuni momenti (ad esempio, in corrispondenza di scadenze o picchi di lavoro)
- 3. mai

## Sezione 8 - SODDISFAZIONE E VALUTAZIONE DELL'ANDAMENTO DELL'ATTUALE LAVORO

Considerando il suo attuale lavoro, da quando ha iniziato a svolgerlo ritiene che sia peggiorato, rimasto uguale o migliorato rispetto ai seguenti aspetti?

	peggiorato	uguale	migliorato	non sa / Nr
D100_1) Nella condizione economica	1.	2.	3.	8.
D100_2) Nella carriera/affermazione professionale/crescita dell'attività	1.	2.	3.	8.
D100_3) Nel grado di autonomia/potere decisionale/libertà	1.	2.	3.	8.
D100_4) Nella stabilità del lavoro	1.	2.	3.	8.
D100_5) Nella sicurezza sul lavoro e tutela della salute	1.	2.	3.	8.
D100_6) Nei ritmi di lavoro/intensità del lavoro	1.	2.	3.	8.
D100_7) Negli orari di lavoro	1.	2.	3.	8.

Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni:

	Molto d'accordo	Abbastanza d'accordo	Poco d'accordo	Per niente d'accordo	Non sa/ Nr
D101) Sono soddisfatto/a del rapporto con i colleghi	1.	2.	3.	4.	8.
D102) (SALTARE se D5 = 8/9/10) Sono soddisfatto/a del rapporto con i superiori	1.	2.	3.	4.	8.
D103) Sul lavoro mi sento apprezzato per quello che faccio	1.	2.	3.	4.	8.
D104) Guadagno bene per il lavoro che faccio	1.	2.	3.	4.	8.
D105) Il mio lavoro mi offre buone prospettive per un avanzamento di carriera o professionale	1.	2.	3.	4.	8.
D106) Sul lavoro mi sento a mio agio, come "a casa"	1.	2.	3.	4.	8.
D107) Al lavoro ho opportunità di imparare cose nuove	1.	2.	3.	4.	8.
D108) (SALTARE se D5 = 8/9/10) L'organizzazione per cui lavoro mi motiva a dare il meglio di me	1.	2.	3.	4.	8.

D109) Nel complesso lei è soddisfatto/a del suo lavoro? (indichi un punteggio da 1 a 10 dove 1= totalmente insoddisfatto e 10= totalmente soddisfatto)

Punteggio |\_|\_| (88. Non sa/Nr)

Ora le elencherò alcuni aspetti del lavoro. Può dirmi per ognuno quanto è soddisfatto o insoddisfatto? (indichi un punteggio da 1 a 10 dove 1= totalmente insoddisfatto e 10= totalmente soddisfatto)

D110) Orari di lavoro	_ _	} (88. Non sa/Nr)
D111) Carichi di lavoro	_ _	
D112) Autonomia	_ _	
D113) Stabilità	_ _	
D114) Guadagni, retribuzione	_ _	
D115) Clima dei rapporti	_ _	
D116) Compiti/mansioni	_ _	

- D117) Salute e sicurezza |\_|\_|  
 D118) Prospettive di miglioramento professionale/di carriera |\_|\_|

D119) Il suo attuale lavoro corrisponde alle sue aspirazioni, cioè a quello che avrebbe voluto fare?

1. sì  
 2. no  
 8. non sa/Nr

D120) Ritieni che l'introduzione di innovazioni tecnologiche (robot, computer, macchine automatizzate, droni, etc.) per svolgere mansioni che prima erano svolte da esseri umani possa esporla al rischio di perdere il suo attuale lavoro?

1. Sì  
 2. No  
 8. non sa/Nr

## Sezione 9 – IMPORTANZA, VALORE E RICONOSCIMENTO DEL LAVORO

Ora le farò alcune domande che riguardano la sua identità professionale, il riconoscimento, l'importanza del suo lavoro

Secondo lei, quanto è considerato importante il suo lavoro, la sua attività (indichi un punteggio da 1 a 10 dove 1= per niente importante e 10= molto importante)

	Punteggio		
D121) (SALTARE se D5 = 8/9/10) Dal suo superiore (responsabile, titolare, direttore, ecc.)	_ _	(88.	Non sa/Nr)
D122) Dai suoi colleghi	_ _	(88.	Non sa/Nr)
D123) Dai suoi familiari	_ _	(88.	Non sa/Nr)
D124) Dai suoi amici	_ _	(88.	Non sa/Nr)
D125) Dalla società in generale	_ _	(88.	Non sa/Nr)

Con quale frequenza nel suo lavoro? (SALTARE se D5 = 8/9/10)

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Non sa/Nr
D126) Se ha idee e progetti da sviluppare trova ascolto dai suoi superiori (responsabile, titolare, direttore, ecc.)	1.	2.	3.	4.	8.

Se pensa al suo lavoro mi può dire quanto:

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Non sa/ Nr
D127) (se D5 ≠ 8/9/10) Si sente valorizzato professionalmente dalla sua organizzazione di appartenenza (se D5 = 8/9/10) Si sente partecipe, coinvolto professionalmente nello svolgimento del suo lavoro	1.	2.	3.	4.	8.
D128) (PORRE se D5 ≠ 8/9/10) Trova corrispondenza fra i suoi valori e quelli dell'organizzazione per cui lavora	1.	2.	3.	4.	8.
D129) Si sente gratificato dall'utilità sociale del suo lavoro	1.	2.	3.	4.	8.

## Sezione 10 - CONDIZIONE ECONOMICA e REDDITI DA LAVORO

D130) Mi può dire a quanto ammonta la sua retribuzione/guadagno mensile al netto di tasse e contributi (calcolare la media mensile tenendo conto eventualmente di 13a, 14a mensilità, assegni familiari e buoni pasto)?

Euro .....,00  
 888888. non sa/Nr

D130\_1) (PORRE se D130 = 888888) Può indicare almeno a quale cifra si avvicina di più?

- |                     |     |                    |  |
|---------------------|-----|--------------------|--|
| 1. fino a 250 €     |     |                    |  |
| 2. 250,01 - 550 €   | 10. | 2.000,01 - 2.250 € |  |
| 3. 550,01 - 700 €   | 11. | 2.250,01 - 2.500 € |  |
| 4. 700,01 - 900 €   | 12. | 2.500,01 - 3.000 € |  |
| 5. 900,01 - 1.100 € | 13. | 3.000,01 - 3.500 € |  |

- |    |                    |     |                    |
|----|--------------------|-----|--------------------|
| 6. | 1.100,01 - 1.250 € | 14. | 3.500,01 - 4.500 € |
| 7. | 1.250,01 - 1.500 € | 15. | oltre 4.500 €      |
| 8. | 1.500,01 - 1.750 € | 88. | non sa/Nr          |
| 9. | 1.750,01 - 2.000 € |     |                    |

## Sezione 11 - INFORMAZIONI ANAGRAFICHE E FAMILIARI

D131) Qual è il suo anno di nascita?

|\_|\_|\_|

D132) Qual è la sua cittadinanza?

1. Italiana
2. Altra

D133) Qual è il titolo di studio più alto da lei conseguito?

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media (scuola secondaria di primo grado)
4. Attestato o diploma di IeFP (Percorsi triennali/quadriennali di istruzione e formazione professionale)
5. Diploma di maturità
6. Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore IFTS
7. Diploma di tecnico Superiore ITS (corsi biennali)
8. Attestato regionale di un Corso di formazione professionale, organizzato e/o riconosciuto dalla Regione, diverso da IeFP, IFTS, ITS
9. Laurea di primo livello, diploma universitario di due/tre anni, Scuola diretta a fini speciali, Scuola para universitaria
10. Laurea a ciclo unico – Corsi di 4-6 anni (Laurea del vecchio ordinamento o laurea specialistica/magistrale a ciclo unico)
11. Laurea Specialistica (magistrale, biennale)
12. Diploma di Conservatorio di musica, Istituto Musicale Pareggiato, Accademia di Belle Arti, Accademia di Danza, Accademia di arte drammatica, Istituto Superiore Industrie Artistiche e altri Istituti abilitati a rilasciare titoli di alta formazione artistica e musicale
13. Corso di specializzazione post laurea (compresi i master di 1° e 2° livello ) o post diploma accademica o AFAM
14. Dottorato di Ricerca o corso di Diploma Accademico di Formazione alla Ricerca (AFAM)

D134) Genere

1. maschile
2. femminile

D135) (SALTARE se D1=1) Mi ha detto che il suo nucleo familiare è composto da .....N-1..... componenti, oltre lei.

Mi può dire la relazione di parentela che c'è tra lei e ognuna di queste persone?

D135_1)	Componente n.1	_ _ *
D135_2)	Componente n.2	_ _ *
D135_3)	Componente n.3	_ _ *
D135_4)	Componente n.4	_ _ *
.....		
D135_(N-1))	Componente n. (N-1)	_ _ *

\*Per ogni componente la famiglia selezionare da elenco una delle seguenti voci:

1. Coniuge (Marito/Moglie)
2. Convivente (Compagno/a)
3. Genitore (Padre/Madre)
4. Coniuge/convivente del genitore
5. Suocero/a
6. Figlio/a registrare l'età |\_|\_|
7. Figlio/a del coniuge convivente registrare l'età |\_|\_|
8. Fratello/sorella
9. Nonno/nonna
10. Altro parente
11. Persona legata da amicizia

D136) Qual è/era il titolo di studio più alto conseguito dai suoi genitori?

- Padre:
1. Nessun titolo
  2. Licenza elementare
  3. Licenza di scuola media inferiore
  4. Diploma di scuola media superiore

- 5. Titolo di studio universitario
- 8. Non sa/non risponde
- Madre: 1. Nessun titolo
- 2. Licenza elementare
- 3. Licenza di scuola media inferiore
- 4. Diploma di scuola media superiore
- 5. Titolo di studio universitario
- 8. Non sa/non risponde

*D137) Qual è/era condizione lavorativa e la professione prevalente dei suoi genitori nella vita?*

- Padre: 1. Legislatori, imprenditori e alta dirigenza
- 2. Professioni intellettuali, scientifiche e di elevata specializzazione
- 3. Professioni tecniche
- 4. Professioni esecutive nel lavoro d'ufficio
- 5. Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi
- 6. Artigiani, operai specializzati e agricoltori
- 7. Conducenti di impianti, operai di macchinari fissi e mobili e conducenti di veicoli
- 8. Professioni non qualificate
- 9. Forze armate
- 10. Non occupato
- 88. Non sa/non risponde
- Madre: 1. Legislatori, imprenditori e alta dirigenza
- 2. Professioni intellettuali, scientifiche e di elevata specializzazione
- 3. Professioni tecniche
- 4. Professioni esecutive nel lavoro d'ufficio
- 5. Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi
- 6. Artigiani, operai specializzati e agricoltori
- 7. Conducenti di impianti, operai di macchinari fissi e mobili e conducenti di veicoli
- 8. Professioni non qualificate
- 9. Forze armate
- 10. Non occupato
- 88. Non sa/Nr

*D138) (PORRE se (D135\_1≠1,2 e D135\_2≠1,2 e D135\_3≠1,2 ... D135\_n-1≠1,2) Lei attualmente ha una relazione affettiva stabile?*

- 1. sì
- 2. no
- 8. Non risponde

*D139) (PORRE se D135\_1=1,2 o se D138=1) Qual è il titolo di studio più alto conseguito del suo coniuge/partner?*

- 1. Nessun titolo
- 2. Licenza elementare
- 3. Licenza di scuola media inferiore
- 4. Diploma di scuola media superiore
- 5. Titolo di studio universitario
- 8. Non sa/Nr

*D140) Qual è la condizione lavorativa e la professione prevalente del suo coniuge/partner?*

- 1. Legislatori, imprenditori e alta dirigenza
- 2. Professioni intellettuali, scientifiche e di elevata specializzazione
- 3. Professioni tecniche
- 4. Professioni esecutive nel lavoro d'ufficio
- 5. Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi
- 6. Artigiani, operai specializzati e agricoltori
- 7. Conducenti di impianti, operai di macchinari fissi e mobili e conducenti di veicoli
- 8. Professioni non qualificate
- 9. Forze armate
- 10. Non occupato
- 88. Non sa/non risponde