



INDACO Adulti

2020

INDAGINE SUI COMPORTAMENTI FORMATIVI DEGLI ADULTI IN ITALIA

Questionario di rilevazione

SCREENING

1s. Sesso (inserire senza chiedere)

1. maschio
2. femmina

2s. Mi può dire la sua ETA' in anni compiuti?

|__|__| (min 18-max 64)

3s. Attualmente lei è? (LEGGERE)

(PER L'INTERVISTATORE: LEGGERE SE NECESSARIO: Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno. il lavoro NON pagato va considerato solo se effettuato presso la ditta di un familiare)

1. Occupato (a qualunque titolo: stabile, precario temporaneo, occasionale, stagionale, in Cassa Integrazione)
2. Disoccupato in cerca di nuova occupazione → vai a sez B
3. In cerca di prima occupazione → vai a sez B
4. Ho già un lavoro che inizierà in futuro (in attesa di iniziare una attività lavorativa per la quale è già in possesso di un contratto/ ha già certezza dell'impiego) → vai a sez B
5. In attesa di iniziare a breve una attività lavorativa in proprio → vai a sez B
6. Casalinga/o → vai a sez B
7. Studente → vai a sez B
8. In servizio civile → vai a sez B
9. Pensionato o Ritirato dal lavoro → vai a sez B
10. Inabile al lavoro → vai a sez B
11. In altra condizione (specificare _____) → vai a sez B

Solo cod 1 a 3s.

4s. Lei è un lavoratore dipendente o un lavoratore autonomo?

1. Dipendente
2. Autonomo (anche collaboratori a progetto, continuativi, occasionali a partita IVA) → vai a A1c

5s. Lei è un dipendente nel settore privato o nel settore pubblico? Non faccia riferimento al luogo fisico in cui lavora ma al soggetto con cui ha stipulato il contratto e che emette la busta paga

1. Settore Privato → vai a A1a
2. Settore Pubblico

6s. (Se dipendenti del settore pubblico cod. 2 a 5s) Per quale tipo di Ente o Istituzione pubblica lavora?

1. Regione
2. Provincia
3. Comune/città metropolitana/Unione di comuni
4. Comunità montana/unione montana
5. Ministero
6. Camera di commercio (CCIAA)
7. Scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado
8. Scuola secondaria di secondo grado
9. Università
10. Azienda sanitaria locale (regionale, provinciale), ASL/USL
11. Ospedale
12. Corpi di polizia e forze armate (compresa Protezione civile, Vigili del fuoco e Croce Rossa)
13. Enti di previdenza (Inps, Inail, ecc.)
14. Altro ente pubblico (specificare) _____
15. Non sa 997

7s. Per chi indica di lavorare per un Comune/città metropolitana/Unione di Comuni:

può specificare per esteso il nome del Comune per cui lavora? _____

SEZIONE A CONDIZIONE PROFESSIONALE

Solo cod 1 a5s.

A.1a Nel suo lavoro lei è: LEGGERE – RISPOSTA SINGOLA

1. Dirigente
2. Quadro intermedio/direttivo
3. Impiegato di concetto
4. Impiegato tecnico
5. Impiegato esecutivo, segretario/a
6. Operaio comune o generico
7. Operaio specializzato o tecnico
8. Commesso/a, cassiere/a
9. Apprendista
10. Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa
11. Altro dipendente privato (specificare _____)

Solo cod 2 a 5s.

A.1b Nel suo lavoro lei è: LEGGERE – RISPOSTA SINGOLA

1. Dirigente
2. Funzionario
3. Impiegato di concetto
4. Impiegato tecnico
5. Impiegato esecutivo, segretario/a
6. Operaio comune o generico
7. Operaio specializzato o tecnico
8. Commesso/a
9. Collaboratore Consulente
10. Altro dipendente pubblico (specificare _____)

Solo cod 2 a 4s.

A.1c Nel suo lavoro lei è: LEGGERE – RISPOSTA SINGOLA

- | | |
|---|----------------|
| 1. Imprenditore | → vai a A4 aut |
| 2. Libero professionista iscritto ad un ordine professionale | → vai a A2b |
| 3. Libero professionista non iscritto ad un ordine professionale, collaboratore con o senza partita iva | → vai a A2b |
| 4. Socio di cooperativa di produzione/servizi | → vai a A5 |
| 5. Coadiuvante/collaboratore nell'impresa familiare (Coadiuvante nell'azienda di un familiare) | → vai a A5 |
| 6. Commerciante (Lavoratore in proprio) | → vai a A4 aut |
| 7. Artigiano (Lavoratore in proprio) | → vai a A4 aut |
| 8. Altro lavoratore in proprio (_____ spec.) | → vai a A4 aut |

Solo cod 1 a 4s.

A.2a Il suo contratto di lavoro è: LEGGERE – RISPOSTA SINGOLA

1. A tempo indeterminato
2. A tempo determinato (escluso apprendistato, inserimento)
3. Contratto di inserimento / Contratto formazione lavoro (CFL – solo per chi lavora nel pubblico impiego)
4. Apprendistato
5. Lavoro a somministrazione (interinale)
6. Lavoro intermittente o a chiamata
7. Tirocinio /stage
8. Prestazione occasionale di tipo accessorio
9. Accordi informali (Nessun contratto formalizzato) → **vai a sez B**
10. Non conosco o non ricordo la forma contrattuale

Solo cod 2 o cod 3 a A.1c.

A.2b Il suo contratto di lavoro è: LEGGERE – RISPOSTA SINGOLA

- | | |
|---|----------------|
| 1. Collaborazione coordinata e continuativa | → vai a A4 |
| 2. Prestazione d'opera occasionale (Ritenuta d'acconto) | → vai a A4 |
| 3. Titolare di Partita IVA | → vai a A4 aut |
| 4. Titolare o socio di studio professionale | → vai a A4 aut |
| 5. Coadiuvante nell'impresa familiare | |

Solo cod 1 a 3s.

A.3 Ha un contratto a tempo pieno o un contratto part-time (a tempo parziale)?

1. A tempo pieno
2. A tempo parziale (part-time)

Solo cod 1 a 4s. o cod 1, 2, 3 a A.2b

A.4 E' in grado di dirci quante persone lavorano abitualmente nella sede presso cui lavora? Consideri anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

PER L'INTERVISTATORE: Vogliamo sapere quante persone lavorano abitualmente nella sede in cui lavora l'intervistato.

L'intervistato deve contare anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica. Vanno considerati tutti gli addetti, sia dipendenti che non dipendenti, ecc., tutti tranne i titolari di partita IVA.

Se non sa rispondere LEGGERE LE RISPOSTE

1. 1 persona (ditta individuale composta dal solo intervistato)
2. Da 2 a 5 persone
3. Da 6 a 9 persone
4. Da 10 a 19 persone
5. Da 20 a 49 persone
6. Da 50 a 99 persone
7. Da 100 a 249 persone
8. Da 250 a 499 persone
9. 500 e oltre
10. Non sa ma fino a 10
11. Non sa ma più di 10

Se cod. 1, 4, 6, 7 o 8 a A.1c. o cod 4 o 5 a A2b

A.4aut Lei ha dei dipendenti, si quanti? (se l'intervistato possiede o lavora per una o più imprese riportare il dato relativo all'impresa più grande o di riferimento)

1. Nessun dipendente
2. Da 1 a 3 dipendenti
3. Più di 3 dipendenti

A.5 Può dirmi il nome della sua professione e in che cosa consiste il suo lavoro? (Se esercita più di una professione, consideri quella relativa a lavoro principale)

PER L'INTERVISTATORE: scrivere per esteso _____

Codifica della professione

||_|_|_| (motore di ricerca sul codice a 5 digit della NUP06 della tabella professioni)

Inserire il "non sa codifica"

A tutti tranne cod 2 a 5s (dipendenti pubblici)

A.6 A quale ramo di attività economica appartiene l'azienda per cui Lei lavora? Indichi il settore in cui opera l'azienda e non l'area aziendale in cui Lei lavora. (NB: se lavora in proprio indichi il ramo di attività in cui opera)

[01] agricoltura, foreste, caccia, pesca

industria:

[02] stampa ed editoria

[03] energia, gas, acqua, estrazione mineraria

[04] chimica e petrolchimica (anche industria farmaceutica o cosmetica)

[05] metalmeccanica e meccanica di precisione

[06] elettronica, elettrotecnica

[07] manifattura varia (es. industria alimentare)

[08] edilizia, costruzione, progettazione, installazione e manutenzione di fabbricati e impianti

altre attività:

[09] commercio, alberghi, pubblici esercizi

[12] credito e assicurazioni (comprese banche)

[13] consulenza legale, amministrativa, contabile

[14] altre attività di consulenza e professionali (anche servizi di traduzione, studio di professionisti)

[15] informatica, elaborazione e acquisizione dati

[16] altri servizi alle imprese (anche agenzie di somministrazione di lavoro, ex interinali)

[17] pubblica amministrazione, forze armate

[18] istruzione, formazione, ricerca e sviluppo (comprese scuole, università, istituti di formazione, istituti di ricerca, pubblici o privati)

[19] sanità (comprese AUSL)

[20] servizi ricreativi, culturali e sportivi (es. teatro, cinema, palestre, società sportive)

(es. farmacie, negozi, ristoranti, bar)

[10] poste, trasporti, viaggi

[11] pubblicità, comunicazioni e telecomunicazioni

[22] altri servizi sociali, personali (es. comunità, case di riposo; comprende anche: assistenza domiciliare, lezioni private, baby-sitter)

[23] altro [SPECIFICARE: _____]

[99] non risponde

SEZIONE B ISTRUZIONE

A TUTTI

B.1 Qual è il titolo di studio più elevato da Lei conseguito?

Nessun titolo

Licenza elementare

Licenza media (scuola secondaria di primo grado)

Attestato o diploma di IeFP (Percorsi triennali/quadriennali di istruzione e formazione professionale)

Diploma di maturità

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore IFTS

Diploma di tecnico Superiore ITS (corsi biennali)

Attestato regionale di un Corso di formazione professionale, organizzato e/o riconosciuto dalla Regione, diverso da IeFP, IFTS, ITS

Laurea di primo livello, diploma universitario di due/tre anni, Scuola diretta a fini speciali, Scuola parauniversitaria

LAUREA A CICLO UNICO – CORSI DI 4-6 ANNI (Laurea del vecchio ordinamento o laurea specialistica/magistrale a ciclo unico)

LAUREA SPECIALISTICA (magistrale, biennale)

Diploma di Conservatorio di musica, Istituto Musicale Pareggiato, Accademia di Belle Arti, Accademia di Diritto, Accademia di arte drammatica, Istituto Superiore Industrie Artistiche e altri Istituti abilitati a rilasciare titoli di alta formazione artistica e musicale

Corso di specializzazione post laurea o post diploma accademica o AFAM, compresi i master di 1° e 2° livello

DOTTORATO DI RICERCA o corso di Diploma Accademico di Formazione alla Ricerca (AFAM)

B.1.2 |_|_| (codice a 5 DIGIT ISCED) Codifica dell'argomento studiato (per chi ha risposto da 9 in poi)

B.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Lei è stato iscritto, o è attualmente iscritto, ad una scuola, un istituto e/o un corso scolastico/universitario, per ottenere un titolo di studio SPONTANEA (NEL CASO DI PIÙ CORSI FREQUENTATI SI FACCI RIFERIMENTO AL PIÙ ELEVATO)

Nessun corso

SCUOLA ELEMENTARE

SCUOLA MEDIA (scuola secondaria di primo grado)

leFP (Percorsi triennali/quadriennali di istruzione e formazione professionale)

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO DI 5 ANNI

PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE IFTS

ITS (ISTITUTI TECNICI SUPERIORI)

Corso di formazione professionale, organizzato e/o riconosciuto dalla Regione, diverso da leFP, IFTS, ITS
CORSO DI LAUREA DI PRIMO LIVELLO – CORSI DI TRE ANNI (Corso di diploma universitario di due/tre anni
Scuola diretta a fini speciali, Scuola parauniversitaria)

CORSO DI LAUREA A CICLO UNICO – CORSI DI 4-6 ANNI (Laurea del vecchio ordinamento o laurea specialistica/magistrale a ciclo unico)

LAUREA SPECIALISTICA (magistrale, biennale)

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

Corso di specializzazione post laurea o post diploma accademica o AFAM, compresi i master di 1° e 2° livello
DOTTORATO DI RICERCA o corso di Diploma Accademico di Formazione alla Ricerca (AFAM)

B.2.2 |_|_| (codice a 5 DIGIT ISCED) Codifica dell'argomento studiato (per chi ha dato risposte da 9 in poi)

Cod 1 a 4s (DIPENDENTI)

B.3 Ha mai usufruito dei congedi di studio come ad esempio i permessi retribuiti usufruibili fino a 150 ore e/o altri permessi specifici?

1. Sì, in passato
2. Sì attualmente
3. No, mai

SEZIONE C
ATTEGGIAMENTI VERSO LA FORMAZIONE

A tutti

Parliamo ora dell'attività di formazione e istruzione.

La prego di considerare non solo la formazione collegata al lavoro ma qualunque attività di formazione e istruzione in un qualsiasi ambito di suo interesse.

PER L'INTERVISTATORE: stiamo chiedendo informazioni relative al Life Long Learning ovvero a tutte le attività formative che possono essere condotte durante la vita con la finalità di aumentare la conoscenza, le abilità e le competenze, in una prospettiva personale, civica, sociale e connessa all'occupazione.

C.1 Secondo lei, per un adulto fare formazione è importante soprattutto per (una sola risposta)

- 1) acquisire nuove conoscenze/competenze professionali
- 2) ridurre il rischio di perdere il lavoro
- 3) aumentare le possibilità di carriera
- 4) migliorare la propria capacità di guadagno
- 5) trovare nuove occasioni di lavoro, all'interno dell'azienda/ente per cui lavora
- 6) trovare nuove occasioni di lavoro in altre aziende/enti
- 7) Iniziare una attività in proprio
- 8) Ottenere conoscenze utili per la vita quotidiana
- 9) Ampliare le conoscenze su argomenti di suo interesse
- 10) Conseguire un attestato/un titolo di studio

C.2 Le presentiamo ora una serie di competenze. Per ciascuna di esse, su una scala da 1 a 10 dove 1 vuol dire per niente e 10 del tutto le chiediamo di indicare quanto ritiene di possederla personalmente e quanto le interesserebbe rafforzarla

	Percezione di possedere la competenza indicata	Interesse a rafforzare la competenza indicata
Capacità relazionali		
Attitudine alla soluzione dei problemi (problem-solving)		
Capacità di contribuire al lavoro di gruppo (team-working)		
Utilizzare efficacemente il tempo di lavoro (e dare priorità ai compiti)		
Competenze Informatiche/digitali		
Competenze manageriali e gestionali		
Conoscenza delle lingue straniere		
Competenze matematiche e statistiche		
Capacità di una efficace comunicazione scritta ed orale		
Competenze tecnico-operative (relative a specifiche mansioni)		

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI)

C.3 Nel suo attuale lavoro quanto si ritiene SODDISFATTO: (RUOTARE GLI ITEM)

	Del tutto soddisfatto	Soddisfatto che insoddisfatto	Soddisfatto che del tutto insoddisfatto	Del tutto insoddisfatto
• Di ciò che fa (contenuti, mansioni, attività)				
• Di quanto guadagna				
• Delle prospettive di crescita personale				
• Delle prospettive di crescita professionale				
• Delle prospettive di carriera (solo lavoratori dipendenti)				
• Della stabilità del posto di lavoro				
• Della sicurezza del posto di lavoro dal punto di vista della tutela sanitaria e della tutela dal rischio di incidenti, danni, etc...				
• Della possibilità di coniugare le esigenze professionali con quelle individuali e familiari				
• Del numero di ore lavorate settimanalmente				
• Degli orari di lavoro				
• Della possibilità di fare lavoro agile/smartworking				
• Del grado di autonomia che ha				
• Del rapporto con gli altri colleghi (solo lavoratori dipendenti)				
• Del rapporto con i superiori (solo lavoratori dipendenti)				

**SEZIONE D
COMPORTAMENTI FORMATIVI**

A TUTTI

Adesso le chiederò delle informazioni sulle attività di formazione a cui lei ha partecipato negli ultimi 12 mesi. La prego di considerare qualunque attività di formazione in un qualsiasi ambito di Suo interesse, compresi gli hobby e i corsi sportivi. Quindi sia la formazione professionale che quella svolta per finalità personali.

D.1 Negli ultimi 12 mesi Lei ha partecipato a:

1. **CORSI di formazione obbligatori per legge** (sicurezza sul luogo di lavoro l. 626, ambiente, primo soccorso, HCCP) (SI/NO) **(Max 100 h)**
N° ore |_|_|_|
2. **CORSI di formazione per la crescita professionale**, sia svolti in ambito lavorativo che al di fuori dell'orario di lavoro (escluso quelli obbligatori ed inclusi i corsi regionali di formazione professionale riconosciuti dalle Regioni) (SI/NO) **(Max 1500 h)**
N° ore |_|_|_|
3. **CORSI di formazione professionale a Distanza (FaD)** (SI/NO)
4. **CORSI di formazione con finalità personali** (es. cucina, ceramica, musica, lingue, informatica, guida, fotografia ecc., esclusi i corsi sportivi e di danza) (SI/NO) **(Max 1000 h)**
N° ore |_|_|_|
5. **CORSI sportivi o di danza** con la presenza di un istruttore/maestro (SI/NO)
6. **Seminari, Convegni** (sia svolti in ambito lavorativo che durante il tempo libero. Compresa partecipazione a **Fiere e mostre commerciali**) (SI/NO)
7. Periodi di formazione svolti sul posto di lavoro con l'aiuto di un istruttore (**training on the job e affiancamento sul lavoro**) **ad esempio per imparare il funzionamento di un nuovo macchinario o per imparare un nuovo software (escludere invece i consigli e l'aiuto fornito da colleghi che hanno agito di loro spontanea volontà)** (SI/NO)
8. **Lezioni private** con l'ausilio di un insegnante o di un tutor a pagamento (SI/NO)

SEZIONE E
CORSI DI FORMAZIONE

Solo chi ha seguito **almeno 1 CORSO di formazione** (D.1.1 and/or D.1.2 and/or D.1.3 and/or D.1.4)

Parliamo ora dell'ultimo corso di formazione in ordine di tempo cui ha partecipato negli ultimi 12 mesi (parliamo solo di un corso già concluso):

E.1 Quale era l'argomento principale del corso?

Codifica dell'argomento del corso

[_][_][_] (codice a 3 digit della FIELDS OF TRAINING fornita da INAPP)

Inserire il "non sa codifica"

PER L'INTERVISTATORE: se non si riesce a codificare scrivere per esteso _____

E.1a Si è trattato di: SINGOLA

1. Un corso di formazione tradizionale (ad es. in AULA) prevalentemente teorico (es seminari, lezioni, etc...)
2. Un corso di formazione in presenza, di tipo teorico e pratico
3. Un corso di formazione a distanza (webinar, lezioni online, videotutorial) con lezioni in diretta da fruire ad orari stabiliti
4. Un corso di formazione a distanza (webinar, videotutorial, etc...) con lezioni registrate, che potevano essere seguite in orari a scelta

E.2 Lei ha partecipato a questo corso per aggiornare le sue conoscenze e competenze o per acquisirne di nuove?

SINGOLA

1. Per aggiornare le proprie conoscenze e competenze
2. Per acquisire nuove competenze e conoscenze

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI)

E.3 Perché ha partecipato al corso?

1. Principalmente per motivi di lavoro
2. Principalmente per motivi personali

(E.1 diverso da 932, 933, 935, 936, 942, 943, 944, 945)

E.4 in particolare, quali erano i motivi per cui ha partecipato al corso? LEGGERE

SE E.3=2 + i disoccupati

- | | |
|---|---------|
| 1. Aumentare le possibilità di trovare un lavoro o di cambiarlo | (SI/NO) |
| 2. Iniziare un' attività in proprio | (SI/NO) |
| 3. Ottenere conoscenze utili nella vita quotidiana | (SI/NO) |
| 4. Ampliare le conoscenze su argomenti di mio interesse | (SI/NO) |
| 5. Conseguire un attestato | (SI/NO) |

SE E.3=1 AND Cod 1 a 3s. (OCCUPATI)

- | | |
|---|---------|
| 6. Prevenire il rischio di perdere il lavoro/ Ridurre il rischio di perdere clienti | (SI/NO) |
| 7. Aumentare le possibilità di carriera /Ampliare l'attività - raggiungere nuovi clienti | (SI/NO) |
| 8. Ottenere un aumento di stipendio / Aumentare il fatturato | (SI/NO) |
| 9. Cambiare tipo di lavoro all'interno dell'azienda/ente per cui lavora/ Migliorare la posizione sul mercato | (SI/NO) |
| 10. Cambiare azienda/ente in cui attualmente lavora | (SI/NO) |
| 11. E' stato obbligato a partecipare | (SI/NO) |

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI) AND E3 =1

E.5 Il corso si è svolto: LEGGERE – SINGOLA

1. Completamente durante l'orario di lavoro / Durante il mio abituale orario di lavoro
2. Solo in parte durante l'orario di lavoro
3. Al di fuori dell'orario di lavoro / Al di fuori del mio abituale orario di lavoro

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI) AND E3 =1

E.6 La partecipazione al corso è stata: LEGGERE - SINGOLA

1. Una decisione del suo datore di lavoro / di una delle aziende (cliente/fornitrice) per cui lavora
2. Una sua iniziativa/riciesta / una sua libera iniziativa
3. Una sua richiesta concordata con il datore di lavoro /
una sua richiesta concordata con una delle aziende (cliente/fornitrice) per cui lavora
4. Una richiesta dei rappresentanti sindacali / ha condiviso la scelta con altri soci /altri proprietari
5. era obbligato per legge

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI) AND E3 =1

E.7 Il corso è stato organizzato e gestito principalmente: LEGGERE - SINGOLA

1. dall'azienda/datore di lavoro / di una delle aziende (cliente/fornitrice) per cui lavora
2. da un ente esterno all'azienda
3. non so

(per tutti)

E.8 Quale ente ha erogato l'attività di formazione? Consideri l'ente che ha effettivamente erogato la formazione e non quella che l'ha finanziata): SPONTANEA

1. Datore di lavoro / di una delle aziende (cliente/fornitrice) per cui lavora
2. Istituti scolastici (pubblici e privati), Università
3. Organismi pubblici di formazione (Centri di formazione professionale regionale, Centri per l'impiego, ecc.)
4. CENTRI PROVINCIALI PER L'EDUCAZIONE PERMANENTE (CPIAA)
5. Società di consulenza e/o di formazione
6. Fornitori di macchinari o di software
7. Organizzazioni imprenditoriali
8. Organizzazioni sindacali
9. Camere di commercio
10. Associazioni di settore, ordini professionali
11. Privati cittadini (conoscenti, studenti, ecc.)
12. Università popolare, della terza età o del tempo libero
13. Organizzazioni no-profit (associazioni culturali, partiti politici, ONG, volontariato sociale, ecc.)
14. Istituzioni la cui attività principale non è la formazione (comuni, musei, biblioteche, ecc.)
15. Altro

E.9 Mi potrebbe dire chi ha pagato le spese per il corso? Consideri le spese di iscrizione, per gli esami, per i libri e/o per materiale tecnico necessario durante l'attività di formazione. SPONTANEA

1. Interamente da solo
2. Interamente dal datore di lavoro / interamente da una delle aziende (cliente/fornitrice) per cui lavora
3. Interamente pagate da qualcun altro
4. Pagate in parte da lei e in parte da qualcun altro
5. Ha pagato per il corso ma non sa se qualcun altro ha contribuito
6. Ha ricevuto un buono formativo (voucher)

(se E9=1 or 4 or 5)

E.10 Ricorda quanto ha speso?

1. € _____ (min 1 – max 9.998, Non indica = 9999)
2. Non ricordo

(se E9= 3 or 4 or 6)

E.11 Mi potrebbe dire chi ha pagato le spese? SPONTANEA

1. L'attuale o il futuro datore di lavoro / una delle aziende (cliente/fornitrice) per cui lavora
2. Fornitori di macchinari o di software
3. Associazioni di settore, ordini professionali
4. Agenzia per l'impiego
5. Regione, provincia, comune
6. Stato, altre istituzioni pubbliche
7. Fondi interprofessionali
8. La famiglia, un parente
9. Nessuno dei precedenti ma altro
10. Non sa chi ha pagato per l'attività di formazione

E.12 Il corso permetteva di conseguire una certificazione? LEGGERE

1. Sì, una certificazione richiesta dal datore di lavoro e/o richiesta per legge (sicurezza, HCCP, ECM, ecc.)
2. Sì, una certificazione di competenze/di livello/qualifica professionale regionale
3. Sì, una certificazione di altro tipo (specificare _____)
4. No, solo un attestato di frequenza
5. No, nessuna certificazione

E.13 Alla conclusione del corso le hanno sottoposto una verifica sull'apprendimento?

POSSIBILI PIÙ RISPOSTE

1. Sì, attraverso un colloquio/esame IN PRESENZA
2. Sì, attraverso un colloquio/esame ON LINE
3. Sì, attraverso una prova scritta IN PRESENZA
4. Sì, attraverso una prova scritta ON LINE
5. Sì, attraverso una prova pratica per verificare miglioramenti nell'esecuzione di alcuni compiti a seguito della formazione
6. No

Solo cod 1 a 3s (OCCUPATI)

E.14 Ha avuto la possibilità di applicare nel suo lavoro le nuove conoscenze acquisite durante il corso?

1. Sì, completamente
2. Sì, solo in parte
3. No, l'azienda (o Ente/Amministrazione) non mi ha fornito gli strumenti per poterlo fare
4. No, non possiedo ancora gli strumenti necessari per poterle applicare
5. No, il corso non rispondeva alle specificità del mio lavoro

E.15 E' soddisfatto della formazione ricevuta durante il corso?

1. Sì, del tutto
2. Sì, parzialmente
3. No, per niente

Solo cod 3 a E.15

E.16 Mi può dire per quale motivo non è soddisfatto della formazione ricevuta? Indichi il motivo più importante (max 3 risposte).

1. Gli argomenti non erano interessanti
2. L'insegnamento era di scarsa qualità noioso
3. Gli argomenti non corrispondevano ai miei bisogni formativi
4. La metodologia didattica era
5. Il docente non era motivante
6. Gli argomenti del corso non erano inerenti alle mansioni che svolgo in azienda
7. L'insegnamento non mi ha permesso di accrescere/migliorare le mie competenze
8. L'organizzazione era di scarsa qualità

SEZIONE F OBIETTIVI, MOTIVAZIONI E BENEFICI DELLA FORMAZIONE

CHI HA PARTECIPATO AD attività di formazione diverse dai corsi (D.1.5 or D.1.6 or D.1.7 or D.1.8) e non ha partecipato a nessun corso (D.1.1 or D.1.2 or D.1.3 or D.1.4)

F.1 Consideriamo adesso l'insieme di tutte le attività formative (quali Seminari, Convegni, corsi sportivi, ecc.) cui ha partecipato negli ultimi 12 mesi. Ci può indicare quali sono stati i MOTIVI principali per i quali ha partecipato? LEGGERE

- | | |
|---|---------|
| 1. Aumentare le possibilità di trovare un lavoro o di cambiarlo | (SI/NO) |
| 2. Iniziare un'attività in proprio | (SI/NO) |
| 3. Ottenere conoscenze utili nella vita quotidiana | (SI/NO) |
| 4. Ampliare le conoscenze su argomenti di mio interesse | (SI/NO) |
| 5. Conseguire un attestato | (SI/NO) |

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI – lavoratori dipendenti) e **non SI** esclusivo alla D.1.5

- | | |
|--|---------|
| 1. Prevenire il rischio di perdere il lavoro | (SI/NO) |
| 2. Acquisire nuove conoscenze/competenze per svolgere meglio il suo lavoro | (SI/NO) |
| 3. Aumentare le possibilità di carriera | (SI/NO) |
| 4. Ottenere un aumento di stipendio | (SI/NO) |
| 5. Cambiare tipo di lavoro all'interno dell'azienda/ente per cui lavora/ | (SI/NO) |
| 6. Cambiare azienda/ente in cui attualmente lavora | (SI/NO) |
| 7. E' stato obbligato a partecipare | (SI/NO) |

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI – lavoratori autonomi e **non SI** esclusivo alla D.1.5

- | | |
|--|---------|
| 1. Ridurre il rischio di perdere clienti | (SI/NO) |
| 2. Acquisire nuove conoscenze/competenze per svolgere meglio il suo lavoro | (SI/NO) |
| 3. Raggiungere nuovi clienti | (SI/NO) |
| 4. Aumentare il fatturato | (SI/NO) |
| 5. Migliorare l'efficienza/ l'organizzazione della mia attività | (SI/NO) |
| 6. Trovare nuovi mercati/ sviluppare nuovi business | (SI/NO) |
| 7. E' stato obbligato a partecipare | (SI/NO) |

CHI HA PARTECIPATO AD **almeno 1 CORSO di formazione** (D.1.1 and/or D.1.2 and/or D.1.3 and/or D.1.4) and/or

CHI HA PARTECIPATO AD **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE diverse dai corsi** (D.1.5 and/or D.1.6 and/or D.1.7 and/or D.1.8)

F.2 Aver partecipato ad attività formative Le ha effettivamente consentito di...

- | | |
|---|---------|
| 1. Aumentare le possibilità di trovare un lavoro o di cambiarlo | (SI/NO) |
| 2. Iniziare un'attività in proprio | (SI/NO) |
| 3. Ottenere conoscenze utili nella vita quotidiana | (SI/NO) |
| 4. Ampliare le conoscenze su argomenti di mio interesse | (SI/NO) |
| 5. Conseguire un attestato | (SI/NO) |

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI – lavoratori dipendenti) e **non SI** esclusivo alla D.1.5

- | | |
|--|---------|
| 8. Prevenire il rischio di perdere il lavoro | (SI/NO) |
| 9. Acquisire nuove conoscenze/competenze per svolgere meglio il suo lavoro | (SI/NO) |
| 10. Aumentare le possibilità di carriera | (SI/NO) |
| 11. Ottenere un aumento di stipendio | (SI/NO) |
| 12. Cambiare tipo di lavoro all'interno dell'azienda/ente per cui lavora/ | (SI/NO) |
| 13. Cambiare azienda/ente in cui attualmente lavora | (SI/NO) |

14. E' stato obbligato a partecipare (SI/NO)

Cod 1 a 3s. (OCCUPATI – lavoratori autonomi e **non** SI esclusivo alla D.1.5

- | | | |
|-----|---|---------|
| 8. | Ridurre il rischio di perdere clienti | (SI/NO) |
| 9. | Acquisire nuove conoscenze/competenze per svolgere meglio il suo lavoro | (SI/NO) |
| 10. | Raggiungere nuovi clienti | (SI/NO) |
| 11. | Aumentare il fatturato | (SI/NO) |
| 12. | Migliorare l'efficienza/ l'organizzazione della mia attività | (SI/NO) |
| 13. | Trovare nuovi mercati/ sviluppare nuovi business | (SI/NO) |
| 14. | Acquisire una certificazione necessaria per il mio lavoro | (SI/NO) |

F.2a) e cos'altro le ha consentito avere partecipato a questi corsi?

Cod 1 a 4s (DIPENDENTI)

F.3_2 Nell'azienda (o Ente/Amministrazione) in cui lavora esiste un ufficio che organizza la formazione?

1. Sì
2. No
3. Non esiste un ufficio ma c'è una persona che se ne occupa

Cod 1 a 4s (DIPENDENTI)

F.4 Nell'ambito del suo lavoro è stato mai coinvolto in un colloquio, in una intervista o attraverso la compilazione di un questionario, un bilancio di competenze, per conoscere le sue competenze professionali e le sue esigenze formative?

1. Sì
2. No

F.5 In generale, quanto ha utilizzato o si aspetta di utilizzare le competenze e/o le conoscenze acquisite attraverso la formazione?

1. Molto
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per niente

SEZIONE G
OSTACOLI ALLA FORMAZIONE

Solo chi non ha partecipato a nessuna attività di ISTRUZIONE E formazione negli ultimi 12 mesi (tutti NO alla domanda D.1)

G.1 Per quale motivo Lei non ha partecipato a nessuna attività di formazione? SPONTANEA

1. Non avevo i requisiti richiesti
 2. I costi della formazione erano troppo elevati
 3. Non era necessario per le mie esigenze di lavoro
 4. Il mio datore di lavoro non era d'accordo)
 5. La formazione confliggeva con gli impegni di lavoro
 6. Il luogo di svolgimento della formazione era difficile da raggiungere
 7. La formazione confliggeva con gli impegni familiari (non avevo tempo)
 8. Non ho trovato corsi interessanti
 9. Non c'erano attività di formazione adeguate alle mie esigenze
 10. Il mio datore di lavoro non ha organizzato attività formativa
 11. Il mio datore di lavoro ha organizzato attività formative ma io non sono stato coinvolto/a
 12. La formazione a cui dovevo partecipare è stata cancellata/annullata
 13. Altri motivi _____specificare
1. Nessun motivo. Non ritengo di aver bisogno di ulteriore formazione

Solo se più di una risposta a G1, se no inserire il codice di risposta in automatico

G.2 Quale, tra le difficoltà che mi ha elencato, si può considerare la più importante?

Codice della difficoltà più rilevante tra la 01 e la 13 elencate in precedenza

|||

G.3 Qual è il suo grado di accordo/disaccordo con le seguenti affermazioni:

	del tutto d'accordo	Più d'accordo che in disaccordo	Più in disaccordo che d'accordo	Del tutto in disaccordo
•(solo lav dipendenti) Nel posto in cui lavoro si dà molta importanza alla formazione del personale				
•Vorrei fare più formazione, ma gli impegni familiari me lo impediscono				
•Ho partecipato in passato ad iniziative di formazione, ma alla fine non mi sono servite				
•(solo lav. dipendenti) La mia azienda/il mio ente è disposto ad investire economicamente sulla formazione dei propri dipendenti				

SEZIONE H

Apprendimento informale, Internet & digital skills, Lingue straniere

A TUTTI

H.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Oltre alle attività di formazione discusse in precedenza ha cercato di imparare qualcosa autonomamente o attraverso l'aiuto di esperti, colleghi, amici o familiari? Consideri sia le attività svolte sul lavoro che nel tempo libero. (APPRENDIMENTO INFORMALE)

1. Attraverso l'aiuto di esperti, amici o familiari (COACHING/TUTORAGGIO INFORMALE) (SI/NO)
2. **(SOLO OCCUPATI)** Attraverso scambi di esperienza sul luogo di lavoro con colleghi e/o superiori (attività non strutturate cioè senza la presenza di un istruttore, non confondere con affiancamento e training on the job) (SI/NO)
3. Attraverso Visite guidate (SI/NO)
4. Attraverso visite non guidate (SI/NO)
5. Utilizzando materiale a stampa (libri, riviste specializzate, ecc.) (SI/NO)
6. Seguendo corsi online (SI/NO)
7. Seguendo trasmissioni televisive o radiofoniche (SI/NO)
8. Attraverso Gruppi di apprendimento (compresi i Circoli di Qualità, Gruppi di auto-formazione, gruppi informali non strutturati tra persone affini, amici, colleghi, studenti etc.) (SI/NO)
9. Attraverso attività pratiche ed esercitazioni (SI/NO)
10. Attraverso altre modalità (specificare _____) (SI/NO)

Solo se almeno un si a H.1

H.2 Consideri l'attività di auto-formazione svolta più di recente. Quale era l'argomento principale?

Codifica dell'argomento del corso

[_][_][_] (codice a 3 digit dell'argomento)

PER L'INTERVISTATORE: se non si riesce a codificare scrivere per esteso _____ (argomento dei corsi)

A TUTTI

H.3 Negli ultimi 12 mesi...

1. E' andato/a almeno una volta al cinema, teatro, spettacoli dal vivo (musica, danza) (SI/NO)
2. E' andato/a almeno una volta a vedere spettacoli sportivi (SI/NO)
3. Ha visitato almeno una volta musei, mostre, siti archeologici/monumentali (SI/NO)
4. Ha letto almeno un libro (SI/NO)
5. Ha preso parte almeno una volta ad attività associative e di volontariato (ambito politico, umanitario, sindacale, culturale e ricreativo, religioso) (SI/NO)
6. Ha letto con regolarità (almeno una volta a settimana) i quotidiani (anche su internet) (SI/NO)
7. Ha partecipato a conferenze, convegni, presentazioni di libri, visite di musei online (SI/NO)

H.4 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza ha usato il personal computer?

1. Tutti i giorni
2. 4 o 5 giorni alla settimana
3. Qualche volta alla settimana
4. Una volta alla settimana
5. Qualche volta al mese (meno di quattro volte)
6. Meno di una volta al mese
7. Mai

Se cod da 1 a 6 a H.3

H.5 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza ha usato Internet?

1. Tutti i giorni
2. 4 o 5 giorni alla settimana
3. Qualche volta alla settimana
4. Una volta alla settimana
5. Qualche volta al mese (meno di quattro volte)
6. Meno di una volta al mese
7. Mai

(per tutti)

H.6 Come valuta le sue competenze digitali ed informatiche?

1. Scarso, utilizzo i dispositivi digitali solo per andare in internet, ma non sono molto pratico/a
2. Uso app su smartphone e tablet senza grossi problemi, ma non mi reputo un esperto
3. Sono bravo/a ad utilizzare applicazioni ed altri strumenti per produrre contenuti digitali (fotografie, video, etc...)
4. Mi sento esperto, sono capace di utilizzare software complessi
5. Mi sento molto esperto, sono in grado di utilizzare linguaggi di programmazione complessi

H.7 Oltre alla lingua madre conosce (o parla) altre lingue, escluso l'Italiano? – nel caso di Bolzano escludere Italiano e Tedesco

1. Sì
2. No

Solo se cod 1 a H.7

H.6 Quante lingue conosce (o parla) oltre alla lingua madre, escluso l'Italiano?– nel caso di Bolzano escludere Italiano e Tedesco – verificare con Istat)

Numero di lingue parlate |_|_|

Tante volte quante sono le lingue straniere conosciute indicate ad H.6

Solo se cod 1 a H.5

H.7 Quali altre lingue conosce? (Escludere l'Italiano – nel caso di Bolzano escludere Italiano e Tedesco)

Se H6>1 chiedere "Qual è la lingua che conosce meglio? E poi? E ancora?" inserire in ordine di livello di conoscenza

1. Inglese
2. Francese
3. Spagnolo
4. Tedesco
5. Arabo
6. Cinese
7. Altra lingua

Solo se cod 5 a H.7

H.7bis Quali altre lingue conosce? (Escludere l'Italiano – nel caso di Bolzano escludere Italiano e Tedesco)

Utilizzare motore di ricerca sulla classificazione delle lingue fornita da INAPP

Solo se cod 1 a H.5

H.8 Parliamo della LINGUA STRANIERA (se più di una: che conosce meglio). Qual è il suo livello di conoscenza?

1. BASE (Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in situazioni familiari)
2. INTERMEDIO (Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare abbastanza fluentemente)
3. ALTO (Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera con piena padronanza)

SEZIONE I
DISPONIBILITA' AL COINVESTIMENTO

A TUTTI

I.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha cercato informazioni su una qualsiasi attività di formazione?

- Sì
- No

SE I.1 = 1

I.2 Ha trovato le informazioni che cercava?

- 1. Sì
- 2. No
- 3. Non sempre

Cod 1 a 3s (OCCUPATI)

I.3 Sarebbe disposto ad utilizzare parte del suo tempo libero per attività di formazione lavorativa?

- 1. Sì
- 2. No

(Solo I.3=1)

I.4 Fino a quante ore alla settimana sarebbe disposto a utilizzare?

- 1. 1 ora
- 2. da 1 a 3 ore
- 3. da 3 a 5 ore
- 4. più di 5 ore

Cod 1 a 3s (OCCUPATI)

I.5 Lei personalmente sarebbe disposto a partecipare ai costi per la sua formazione lavorativa?

- 1. Sì
- 2. No

(solo se I.5 =1)

I.6 Fino a quanto sarebbe disposto a spendere in totale in un anno? SPONTANEA

- 1. spesa <= 100Euro
- 2. 100< spesa <=300
- 3. 300< spesa <=500
- 4. 500< spesa <=700
- 5. 700< spesa <=900
- 6. spesa >900
- 7. Non sa

Cod 1 a 3s (OCCUPATI)

I.7 (se lavoratori dipendenti) Se Lei perdesse il suo posto di lavoro, quale intervento si aspetterebbe primariamente dallo Stato? LEGGERE (ruotare gli items) – una sola risposta

- 1. un sussidio economico
- 2. un corso di riqualificazione finalizzato al reinserimento nel mercato del lavoro
- 3. Altro tipo di intervento..... (specificare)

4. Niente (NON LEGGERE)

I.8 (se lavoratori autonomi) Se Lei dovesse veder ridurre la sua attività professionale e/o imprenditoriale in modo significativo per cause che non dipendono dal suo operato (come ad esempio successo recentemente per la vicenda Covid-19) quale intervento si aspetterebbe primariamente dallo Stato? LEGGERE (ruotare gli items) – una sola risposta

1. un sussidio economico del tipo Cassa Integrazione (800 euro al mese)
2. un corso di riqualificazione finalizzato ad un diverso posizionamento nel mercato
3. Altro tipo di intervento..... (specificare)
4. Niente (NON LEGGERE)

SEZIONE L EFFETTO COVID-19

A TUTTI

Ci concentreremo ora su quanto successo nel periodo di lockdown e, più in generale, in questi mesi di emergenza sanitaria.

L.1 Dal punto di vista della formazione, durante il lockdown lei: (possibili più risposte)

- 1) Ho continuato le attività di didattica/formazione che svolgevo prima di Covid19
- 2) ho potuto studiare ed approfondire temi che mi interessavano
- 3) ho migliorato le mie competenze informatiche e digitali
- 4) ho seguito online iniziative e corsi utili alla mia professione
- 5) ho seguito online dibattiti pubblici su temi generali (politici, economici, etc...)
- 6) ho iniziato/completato un percorso formativo a distanza
- 7) ho dovuto interrompere attività formative a cui stavo partecipando
- 8) non ho svolto alcuna attività formativa

L.2 Le chiediamo ora di esprimere una valutazione complessiva di questo periodo di lockdown e di generalizzata riduzione delle attività lavorative e/o del tempo libero. Qual è il suo grado di accordo / disaccordo con le seguenti affermazioni:

	del tutto d'accordo	Più d'accordo che in disaccordo	Più in disaccordo che d'accordo	Del tutto in disaccordo
• mi sono trovato/a in grandi difficoltà dal punto di vista professionale				
• mi sono trovato/a in grandi difficoltà dal punto di vista personale				
• in questo periodo ho scoperto nuove risorse che non pensavo di avere				
• ho saputo rendere utile questo periodo migliorando le mie competenze				

SEZIONE M

INFORMAZIONI GENERALI

Cod 1 a 3s (OCCUPATI)

M.1 In che anno ha iniziato a lavorare? (Considerare anche i lavori occasionali ma non le borse di studio)

|_|_|_|_| (min 1960 – max 2020)

Solo Cod 1 a 4s (OCCUPATO DIPENDENTE)

M.2 In che anno ha cominciato a lavorare per il datore di lavoro attuale?

|_|_|_|_| (min 1960 – max 2020)

Solo Cod 2 a 4s (OCCUPATO AUTONOMO)

M.3 In che anno ha cominciato questo lavoro/professione?

Solo in caso di necessità leggere: Consideri l'anno in cui ha iniziato a svolgere questo lavoro autonomo e non la singola commessa

Anno |_|_|_|_| (min 1960 – max 2020)

Non sa

Cod 1 a 3s (OCCUPATI)

M.4 Quanto guadagna mediamente al mese (stipendio netto in busta paga ad oggi)?

1. Fino a 500 euro
2. da 500 a 750
3. da 750 a 1000
4. da 1000 a 1250
5. da 1250 a 1500
6. da 1500 a 1750
7. da 1750 a 2000
8. da 2000 a 2250
9. da 2250 a 2500
10. da 2250 a 2750
11. da 2750 a 3000
12. da 3000 a 3500
13. da 3500 a 4000
14. da 4500 a 5000
15. oltre 5000 euro
16. Non risponde

M.5 Qual è il suo stato civile? LEGGERE

1. Celibe/ nubile
2. Coniugato/a
3. Convivente
4. Separato/a di fatto
5. Separato/a legalmente
6. Divorziato/a
7. Vedovo/a

M.6 Ha figli? Se si quanti?

1. Nessun figlio
2. Un figlio
3. Due figli
4. Tre e più figli

M.7 Nella sua famiglia sono presenti...

	NO	Sì specificare numero		
• Bambini e ragazzi con meno di 15 anni	(1)	(2)	_ _	
• Persone con 65 anni e più	(1)	(2)	_ _	

M.8 Quante persone in totale vivono nella sua famiglia? (Intervistato/a compreso/a ed escluse persone di servizio, e familiari assenti da oltre 6 mesi)

1. Una persona
2. Due persone
3. Tre persone
4. Quattro persone
5. Cinque persone o più

M.9 Qual è la sua nazionalità?

1. Italiana
2. Comunitaria
3. Extra-UE (specificare la nazionalità _____)

M.10 Quale era o quale è la professione di suo/a

		PADRE	MADRE
1. Imprenditore.....	1a	1b	
2. Libero Professionista (indip.)	2a	2b	
3. Dirigente, Alto Funzionario (dip.).....	3a	3b	
4. Quadro intermedio	4a	4b	
5. Insegnante (maestro, professore) (dipend.)	5a	5b	
6. Impiegato (dipend.)	6a	6b	
7. Commerciante	7a	7b	
8. Artigiano (indip.)	8a	8b	
9. Operaio specializzato (dipend.)	9a	9b	
10. Operaio generico (dipend.)	10a	10b	
11. Agricoltore Conduttore (indip.)	11a	11b	
12. Agricoltore Dipendente/Bracciante (dipend.)	12a	12b	
13. Soci di cooperative di produzione.....	13a	13b	
14. Casalinga (occupata solo in casa).....	14a	14b	
15. Assenza di genitore	15a	15b	
98. Altro, e cioè _____	98a	98b	
99. Non sa			

M.11 Qual è il titolo di studio di suo/a:

	PADRE	MADRE
1. Analfabeta.....	1a	1b
2. Alfabeto senza titolo	2a	2b
3. Licenza elementare.....	3a	3b
4. Licenza media/avviamento professionale	4a	4b
5. Diploma di qualifica professionale (2-3 anni)	5a	5b
6. Diploma di scuola media superiore (4-5 anni)	6a	6b
7. Diploma universitario.....	7a	7b
8. Laurea	8a	8b
9. Specializzazione post – laurea.....	9a	9b
10. Non sa		

Fine intervista*Note finali (a cura dell'intervistatore, solo se necessarie)*