

DEMOSKOPEA S.P.A.  
Via Porlezza, 16  
20123 MILANO  
Tel. 02/72.14.51

Sede di Roma  
Via Rubicone, 41  
Tel. 06/85.37.521

R 90200

QUESTIONNAIRE FOR  
FIFTH EUROPEAN  
SURVEY ON  
WORKING CONDITIONS  
(2010)

Intervistatore: \_\_\_\_\_

N. intervista: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

### DATI SULLA FAMIGLIA

HH1. VORREI INIZIARE CON ALCUNE DOMANDE SULLA SUA FAMIGLIA. LEI COMPRESO, PUÒ DIRMI DI QUANTE PERSONE È COMPOSTO IL SUO NUCLEO FAMILIARE?

Numero di persone che vivono in famiglia .....

--	--

99 – Rifiuta (spontaneo)

HH2.

**INTERVISTATORE/TRICE: ORA OTTENERE LE INFORMAZIONI DA INSERIRE NELLA GRIGLIA DEL NUCLEO FAMILIARE DELLA PAGINA SEGUENTE, INIZIANDO CON L'INTERVISTATO/A.**

- A. (CODIFICARE IL SESSO DELL'INTERVISTATO/A NELLA GRIGLIA A PAGINA 2)
- B. INIZIAMO CON LEI, QUANTI ANNI HA?
- C. (INTERVISTATORE/TRICE: NON CHIEDERE ALL'INTERVISTATO/A)

**MOSTRARE CARTELLINO D**

D. LA PREGO DI GUARDARE QUESTO CARTELLINO E DIRMI QUALE DI QUESTE CATEGORIE DESCRIVE NEL MODO MIGLIORE LA SUA ATTUALE POSIZIONE?

HH3.

**INTERVISTATORE/TRICE: PER IL SECONDO MEMBRO DELLA FAMIGLIA, INIZIARE CON IL MEMBRO PIÙ ANZIANO. RIPETERE LE DOMANDE A-F DELLA GRIGLIA PER TUTTI GLI ALTRI MEMBRI**

PARLIAMO ADESSO DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA SUA FAMIGLIA, INIZIANDO DAL PIÙ ANZIANO...

- A. PUÒ DIRMI SE SI TRATTA DI UN UOMO O DI UNA DONNA?
- B. QUANTI ANNI HA?

**MOSTRARE CARTELLINO C**

C. CHE LEGAMI / LEGAMI FAMILIARI HA CON QUESTA PERSONA? SI TRATTA DI SUA/SUO...?

**PORRE LA DOMANDA D. SOLO PER QUEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE CHE ABBIANO 15 ANNI O OLTRE**

**MOSTRARE CARTELLINO D**

D. E QUALE DI QUESTE CATEGORIE DESCRIVE NEL MODO MIGLIORE LA SITUAZIONE DI QUESTA PERSONA?

**PORRE DOMANDA E. SE LA PRINCIPALE ATTIVITÀ ECONOMICA E' = DA 6 A 10**

E. ANCHE COLORO CHE NON HANNO UN'ATTIVITÀ RETRIBUITA POSSONO QUALCHE VOLTA LAVORARE. QUESTA PERSONA HA LAVORATO LA SETTIMANA SCORSA? UN'ORA DI LAVORO RETRIBUITO È SUFFICIENTE PER RISPONDERE SÌ.

**PORRE DOMANDA F. SOLO SE HA UN LAVORO (D = 1 O D=2), OPPURE HA LAVORATO LA SETTIMANA PASSATA (E = 1)**

F. QUESTA PERSONA SVOLGE LAVORI AD HOC, LAVORA PART TIME (TRA 10 A 30 ORE ALLA SETTIMANA), OPPURE LAVORA A TEMPO PIENO?

## GRIGLIA DEL NUCLEO FAMILIARE

		A		B	C	D	E	F
		INTER- VISTA- TORE/ TRICE: Codice per l'intervi- stato/a		Età (per bambini con meno di 1 anno, scrivere 1)	Legami con l'intervistato/a	Attività economica	Ha lavorato la scorsa setti- mana	Ad hoc/ Part time/ Tempo pieno
		Uomo	Donna	888 – Non so/non risponde (spontaneo)	Codificare in base alla sottostante lista di codici	Codificare in base alla sottostante lista di codici	1 – Sì 2 - No	1-ad hoc 2-part time 3-tempo pieno
1	Intervistato/a	1	2	.....				
2	Persona 2	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
3	Persona 3	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
4	Persona 4	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
5	Persona 5	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
6	Persona 6	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
7	Persona 7	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
8	Persona 8	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
9	Persona 9	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9
10	Persona 10	1	2	.....	01 02 03 04 05 06 07 08 88 99	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88 99	1 2 8 9	1 2 3 8 9

**C. CODICI LEGAMI FAMILIARI [CARTELLINO C]**

- 01 – Marito/moglie - partner  
 02 – Figlio / figlia  
 03 – Genitore, patrigno / matrigna o suocero/ suocera  
 04 – Nuora o genero  
 05 – Nipote  
 06 – Fratello / sorella (incluso fratellastri e fratelli acquisiti)  
 07 – Altro parente  
 08 – Altro non parente  
 88 – Non so/non risponde (spontaneo)  
 99 – Rifiuta (spontaneo)


**D. CODICI DI ATTIVITA' ECONOMICA (CARTELLINO D):**

- 01 - Occupato/a: lavoratore dipendente o datore di lavoro/lavoratore autonomo  
 02 - Occupato/a: coadiuvante presso aziende/aziende agricole familiari \*  
 03 - Disoccupato/a da meno di 12 mesi  
 04 - Disoccupato/a da 12 mesi o oltre  
 05 - Inabile al lavoro per invalidità o lunga malattia  
 06 - In congedo parentale o altri congedi  
 07 - Pensionato/a  
 08 - Casalinga/o a tempo pieno/accudisce la casa ed è responsabile delle spese correnti  
 09 - Studente a tempo pieno (a scuola, università, ecc.)  
 10 - Altro  
 88 - Non so/non risponde (spontaneo)  
 99 - Rifiuta (spontaneo)

\* Se percepisce un regolare stipendio o salario per lavorare in un'azienda familiare o in un'azienda agricola di proprietà della famiglia, codificare 1 ("lavoratore dipendente")

**E. HA LAVORATO LA SCORSA SETTIMANA:**

- PORRE SOLO SE D = CODICI 6-10**
- 1 – Sì  
 2 - No  
 8 - Non so/non risponde (spontaneo)  
 9 - Rifiuta (spontaneo)

**F. AD HOC/PART TIME/TEMPO PIENO**

- PORRE SOLO SE D = 1 oppure D=2 oppure E = 1**
- 1 - Ad hoc  
 2 - Part time (10-30 ore alla settimana)  
 3 - Tempo pieno  
 8 - Non so/non risponde (spontaneo)  
 9 - Rifiuta (spontaneo)

**QUESTIONNAIRE FOR FIFTH EUROPEAN SURVEY ON  
WORKING CONDITIONS (2010)**

**Q1** LEI ED ENTRAMBI I SUOI GENITORI SIETE NATI IN QUESTO PAESE?

- 1 – Sì  
2 – No

- 7 – Non applicabile (**spontaneo**)  
8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**Q2** QUALE È LA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA? PER PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA S'INTENDE QUELLA IN CUI LEI IMPIEGA LA MAGGIOR PARTE DEL SUO TEMPO.

**INTERVISTATORE: PORRE LA DOMANDA E RIPORTARE LA RISPOSTA IN MODO DETTAGLIATO - SOLLECITARE PER OTTENERE QUANTE PIÙ INFORMAZIONI POSSIBILI ALLO SCOPO DI OTTENERE UN'ACCURATA CLASSIFICAZIONE ISCO A 4 CIFRE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

--	--	--	--

- 88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q3** COSA FA PRINCIPALMENTE NEL SUO LAVORO?

**INTERVISTATORE: PORRE LA DOMANDA E RIPORTARE LA RISPOSTA IN MODO DETTAGLIATO - SOLLECITARE PER OTTENERE QUANTE PIÙ INFORMAZIONI POSSIBILI ALLO SCOPO DI OTTENERE UN'ACCURATA CLASSIFICAZIONE ISCO A 4 CIFRE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

--	--	--	--

- 88 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
99 – Rifiuto (**spontaneo**)

**LA Q4 È STATA ELIMINATA.**

**Q5** QUANTI ANNI AVEVA QUANDO HA TERMINATO I SUOI STUDI A TEMPO PIENO?

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: RIPORTARE L'ETÀ IN CUI GLI STUDI SONO STATI INTERROTTI LA PRIMA VOLTA**

Età: .....

--	--

- 77 – Studia ancora, senza interruzione  
88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
99 – Rifiuta (**spontaneo**)

Q6 LEI È PRINCIPALMENTE UN... ?

**(MOSTRARE CARTELLINO DOM. 6) – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

- 1 – Lavoratore autonomo senza dipendenti > **CONTINUARE CON Q6\_1**
- 2 – Lavoratore autonomo con dipendenti > **ANDARE A Q9**
- 3 – Lavoratore dipendente > **ANDARE A Q7**
- 4 – Altro > **ANDARE A Q9**
- 
- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**) > **ANDARE A Q9**
- 9 – Rifiuta (**spontaneo**) > **ANDARE A Q9**

**PORRE LA DOMANDA SE 6=1**

Q6\_1 RIGUARDO LA SUA ATTIVITÀ, LEI È D'ACCORDO CON LE SEGUENTI AFFERMAZIONI -

	Sì	No	Non so	Rifiuta
A. In genere la mia azienda ha più di un cliente	1	2	8	9
B. Ricevo su base regolare, ad esempio mensile, un compenso pattuito	1	2	8	9
C. Se il mio carico di lavoro lo richiedesse, potrei assumere dei dipendenti che lavorino per me	1	2	8	9
D. Prendo io le decisioni più importanti su come condurre i miei affari	1	2	8	9

**PUÒ ACCADERE CHE QUALCUNO SIA UN LAVORATORE AUTONOMO SENZA DIPENDENTI PERÒ AL MOMENTO SVOLGE LA MAGGIOR PARTE DELLA PROPRIA ATTIVITÀ IN UN POSTO DI LAVORO DOVE CI SONO ALTRI LAVORATORI. QUESTE PERSONE POSSONO DECIDERE DI RISPONDERE ALLE DOMANDE DEL QUESTIONARIO TENENDO CONTO DI QUESTO LAVORO /POSTO DI LAVORO O FARE RIFERIMENTO ALLE PROPRIE IMPRESE INDIVIDUALI. VALUTERANNO LORO STESSI COSA DESCRIVE MEGLIO LA LORO SITUAZIONE.**

Q7 CHE TIPO DI CONTRATTO HA?

**MOSTRARE CARTELLINO Q7 – (LEGGERE)– UNA SOLA RISPOSTA**

- 1 – Un contratto a tempo indeterminato > **ANDARE A Q9**
- 2 – Un contratto a tempo determinato > **CONTINUARE CON Q8**
- 3 – Un contratto da agenzia di lavoro interinale > **CONTINUARE CON Q8**
- 4 – Un contratto di formazione o apprendistato > **ANDARE A Q9**
- 5 – Nessun contratto > **ANDARE A Q9**
- 
- 6 – Altro (**spontaneo**) > **ANDARE A Q9**
- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**) > **ANDARE A Q9**
- 9 – Rifiuta (**spontaneo**) > **ANDARE A Q9**

**PORRE LA DOMANDA SOLO SE Q7=2 O 3**

Q8 QUAL È, IN NUMERO DI ANNI E DI MESI, L'ESATTA DURATA DEL SUO CONTRATTO?

**INTERVISTATORE/TRICE: SE MENO DI UN ANNO, INSERIRE '00' NELLA CASELLA 'NUMERO DI ANNI' E RIPIANTARE IL NUMERO DI MESI NELLA CASELLA 'NUMERO DI MESI' - SE "NON SA / NON RISPONDE", INSERIRE '88' IN ENTRAMBE LE CASELLE. SE IL CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO NON HA UNA DURATA PRECISA INSERIRE '77' IN ENTRAMBE LE CASELLE.**

Numero di anni: .....

- 00 – Se meno di un anno
- 77 – Non ha una durata precisa
- 88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)
- 99 – Rifiuta (**spontaneo**)

Numero di mesi: .....

- 77 – Non ha una durata precisa
- 88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)
- 99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q9** QUAL È L'ATTIVITÀ PRINCIPALE DELL'AZIENDA O DELL'ORGANIZZAZIONE IN CUI LAVORA?

**INTERVISTATORE/TRICE: PORRE LA DOMANDA E RIPORTARE LA RISPOSTA PER ESTESO - INSISTERE PER OTTENERE IL MAGGIOR NUMERO DI INFORMAZIONI POSSIBILI**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

--	--

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q10** LEI LAVORA ...

- 1 – Nel settore privato  
 2 – Nel settore pubblico  
 3 – In un'azienda a partecipazione pubblica  
 4 – In una ONG/organizzazione no-profit  
 5 – Altro

--

8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**MOSTRARE CARTELLINO Q11**

**Q11** IN TOTALE QUANTE PERSONE SONO OCCUPATE NELLA SEDE AZIENDALE IN CUI LEI LAVORA (NELLA SEDE LOCALE)?

- 01 – 1 (l'intervistato/a lavora da solo/a)  
 02 – 2 - 4  
 03 – 5 - 9  
 04 – 10 - 49  
 05 – 50 - 99  
 06 – 100 - 249  
 07 – 250 - 499  
 08 – 500 ed oltre

--	--

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q12** DA QUANTI ANNI LAVORA IN QUESTA AZIENDA O ORGANIZZAZIONE?

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: SE NECESSARIO CHIARIRE : PER AZIENDA INTENDIAMO L'ORGANIZZAZIONE NEL SUO COMPLESSO E NON L'UNITÀ LOCALE**

Numero di anni:.....

--	--

00 – Se meno di un anno

77 – Non applicabile

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q13** IMMEDIATAMENTE PRIMA DI QUESTO LAVORO, NELLA SUA ATTIVITÀ PRINCIPALE LEI ERA....?

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: SE STUDIA E LAVORA PART TIME, CODIFICARE "6" "STUDENTE"**  
**L'INTERVISTATO/A PUÒ FARE RIFERIMENTO ALLA SUA PRECEDENTE SITUAZIONE NELL'ATTUALE POSTO DI LAVORO**

**MOSTRARE CARTELLINO Q13 – (LEGGERE) – È POSSIBILE UNA SOLA RISPOSTA!**

- 1 – Impiegato/a con un contratto a tempo indeterminato  
 2 – Impiegato/a con un contratto a tempo determinato  
 3 – Impiegato/a con un contratto da agenzia di lavoro interinale  
 4 – Lavoratore autonomo  
 5 – Disoccupato  
 6 – Studente oppure in formazione professionale  
 7 – Altro

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**Q14** SE CONFRONTA LA SUA ATTUALE SITUAZIONE CON QUELLA DI GENNAIO 2009, LEI HA RISCOSTRATO UN CAMBIAMENTO NEI SEGUENTI ASPETTI DEL SUO LAVORO?

**MOSTRARE CARTELLINO Q 14 CON LA SCALA – LEGGERE 'A' – 'B'**

	Aumen- tato	Nessun cambia- mento	Dimi- nuito	Non so/ nessuna risposta	Rifiuta
A – Il numero di ore che Lei lavora alla settimana?	3	2	1	8	9
B – Il Suo stipendio o reddito?	3	2	1	8	9

**Q15** NEGLI ULTIMI 3 ANNI SI SONO VERIFICATI I SEGUENTI CAMBIAMENTI NEL SUO ATTUALE POSTO DI LAVORO CHE HANNO INFLUENZATO L'AMBIENTE DI LAVORO A LEI IMMEDIATAMENTE CIRCOSTANTE?

**LEGGERE 'A' – 'B'**

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Sono stati introdotti nuovi processi o tecnologie	1	2	8	9
B – È stata effettuata una ristrutturazione o riorganizzazione sostanziale	1	2	8	9

**Q16** NEL SUO POSTO DI LAVORO CI SONO LAVORATORI CON LA SUA STESSA MANSIONE...?

- 1 – Per lo più uomini  
 2 – Per lo più donne  
 3 – Più o meno lo stesso numero di uomini e donne  
 4 – Nessun altro ha le mie stesse mansioni

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**Q17** QUANTE PERSONE LAVORANO SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ, CIOÈ DIPENDONO DIRETTAMENTE DA LEI PER GLI AUMENTI DI STIPENDIO, I PREMI O LE PROMOZIONI ?

..... Numero di persone:

0000 – Nessuna

8888 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

9999 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q18** QUANTE ORE ALLA SETTIMANA LAVORA ABITUALMENTE CON RIFERIMENTO ALLA SUA PRINCIPALE ATTIVITA' RETRIBUITA?

**INTERVISTATORE/TRICE: ESCLUDERE LA PAUSA PRANZO ED IL TEMPO IMPIEGATO PER RECARSI AL LAVORO E TORNARE - SE 30 MINUTI O PIÙ, ARROTONDARE ALL'ORA SUCCESSIVA**

Numero di ore settimanali: .....




888 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

999 – Rifiuta (**spontaneo**)

**Q19** SE POTESSE SCEGLIERE LE SUE ORE LAVORATIVE E TENENDO CONTO DELLA NECESSITÀ DI GUADAGNARSI DA VIVERE, QUANTE ORE ALLA SETTIMANA PREFERIREBBE LAVORARE ATTUALMENTE?

Numero di ore alla settimana: .....




777 - Lo stesso numero di ore che lavoro attualmente (**spontaneo**)

888 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

999 – Rifiuto (**spontaneo**)

**Q20** QUANTI GIORNI ALLA SETTIMANA LAVORA NORMALMENTE CON RIFERIMENTO ALLA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA?

Numero di giorni alla settimana: .....

8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q21** OLTRE ALLA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA, LEI HA QUALCHE ALTRO LAVORO RETRIBUITO? (SE "SI") SI TRATTA DI UN LAVORO/DI LAVORI...

**MOSTRARE CARTELLINO Q21 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

1 – No, nessun altro lavoro retribuito

> Andare a dom. 23

2 – Sì, regolare(i)

> CONTINUARE CON Q22

3 – Sì, occasionale(i)

> Andare a dom. 23

4 – Altro (**spontaneo**)

> Andare a dom. 23

8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

> Andare a dom. 23

9 – Rifiuta (**spontaneo**)

> Andare a dom. 23

**Q22** IN MEDIA, QUANTE ORE ALLA SETTIMANA DEDICA AL (AI) LAVORO(I) DIVERSO(I) DALLA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA?

**INTERVISTATORE/TRICE: SE 30 MINUTI O PIÙ, ARROTONDARE ALL'ORA SUCCESSIVA**

Numero di ore:.....




888 – Non so/non risponde (**spontaneo**)

999 – Rifiuta (**spontaneo**)

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: LEGGERE**

**DA ORA IN POI TUTTE LE DOMANDE FANNO RIFERIMENTO AL PRINCIPALE LAVORO RETRIBUITO.**

**A TUTTI**

**Q23** UTILIZZANDO LA SEGUENTE SCALA, PUÒ CORTESAMENTE DIRMI IN CHE MISURA IL SUO LAVORO IMPLICA ...

**LEGGERE – RUOTARE INIZIANDO DALLA FRASE CONTRASSEGNA CON UNA “X” NELLA COLONNA “R”**

**MOSTRARE CARTELLINO Q23 CON LA SCALA - UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA!**

<b>R</b>	<b>LEGGERE – RUOTARE INIZIANDO DALLA FRASE CONTRASSEGNA CON UNA “X” NELLA COLONNA “R”</b>	<b>Tutto il tempo</b>	<b>Quasi tutto il tempo</b>	<b>Circa 3/4 del tempo</b>	<b>Circa metà del tempo</b>	<b>Circa 1/4 del tempo</b>	<b>Quasi mai</b>	<b>Mai</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
	A - Vibrazioni provocate da utensili a mano, macchinari ecc.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	B - Rumori così forti da dover alzare la voce per parlare alla gente	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	C - Temperature così alte che fanno sudare anche se non si lavora	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	D - Basse temperature sia all'interno dei locali che all'esterno	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	E - Respirare vapori, fumi (per esempio saldatura o gas di scarico), polveri o sostanze pericolose (come polveri di legno o polveri minerali) ecc.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	F - Respirare vapori quali solventi o diluenti	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	G - Manipolare o essere a contatto epidermico con prodotti o sostanze chimiche	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	H - Fumo passivo di sigaretta	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	I - Manipolare o essere a diretto contatto con materiali potenzialmente infettivi, come rifiuti, liquidi organici, materiali di laboratorio	1	2	3	4	5	6	7	8	9



**A TUTTI****Q24** E SEMPRE UTILIZZANDO LA STESSA SCALA, MI PUÒ DIRE IN CHE MISURA IL SUO LAVORO IMPLICA...?**LEGGERE – RUOTARE INIZIANDO DALLA FRASE CONTRASSEGNA TA CON UNA “X” NELLA COLONNA “R”****MOSTRARE LO STESSO CARTELLINO (Q23) CON LA SCALA – UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA!**

R	LEGGERE – RUOTARE INIZIANDO DALLA FRASE CONTRASSEGNA TA CON UNA “X” NELLA COLONNA “R”	Tutto il tempo	Quasi tutto il tempo	Circa 3/4 del tempo	Circa metà del tempo	Circa 1/4 del tempo	Quasi mai	Mai	Non so	Rifiuta
	A - Posizioni dolorose o stancanti	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	B - Sollevare o spostare persone	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	C - Trasportare o spostare carichi pesanti	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	D - Stare in piedi	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	E - Movimenti ripetitivi della mano o del braccio	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	F - Essere a diretto contatto con persone che non sono impiegate nel Suo posto di lavoro, ad esempio: clienti, passeggeri, alunni, pazienti ecc.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	G - Occuparsi di clienti arrabbiati?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	H - Lavorare con i computer: PC, computer in rete, main-frame	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	I - Utilizzare Internet/e-mail per motivi di lavoro	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**A TUTTI****Q25** IL SUO LAVORO COMPORTA VISITARE UTENTI, PAZIENTI, CLIENTI OPPURE LAVORARE PRESSO I LORO LOCALI O NELLE LORO CASE?

1 – Sì

2 – No \_\_\_\_\_

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)9 – Rifiuto (**spontaneo**)**A TUTTI****Q26** DOV'È IL SUO PRINCIPALE POSTO DI LAVORO?**MOSTRARE CARTELLINO Q26– LEGGERE– È POSSIBILE UNA SOLA RISPOSTA!**

1 – Nei locali dei miei datori di lavoro/ nei miei locali (ufficio, fabbrica, negozio, scuola, ecc.)

2 – Nei locali del cliente

3 – Un'auto o un altro veicolo

4 – Un sito esterno ( cantiere edile, terreno agricolo, strade cittadine)

5 – La mia abitazione

6 – Altro \_\_\_\_\_

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q27** LEI HA DETTO CHE IL SUO PRINCIPALE POSTO DI LAVORO È [RISPOSTA A Q26]. LEI HA LAVORATO IN ALTRE SEDI NEGLI ULTIMI 3 MESI?

**MOSTRARE CARTELLINO Q26 – LEGGERE DA ‘A’ AD ‘E’– UNA RISPOSTA PER RIGA!**

	Si	No	Non so	Rifiuta
A Nei locali dei miei datori di lavoro/ nei miei locali (ufficio, fabbrica, negozio, scuola, ecc.)	1	2	8	9
B Nei locali del cliente	1	2	8	9
C Un'auto o un altro veicolo	1	2	8	9
D Un sito esterno ( cantiere edile, terreno agricolo, strade cittadine)	1	2	8	9
E La mia abitazione	1	2	8	9
F Altro	1	2	8	9

**A TUTTI**

**Q28** IL SUO LAVORO RICHIEDE TALVOLTA CHE LEI INDOSSI EQUIPAGGIAMENTO DI PROTEZIONE PERSONALE?

- 1 – Sì > **CONTINUARE CON Q29**  
 2 – No > **ANDARE A Q30**  
 8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**) > **ANDARE A Q30**  
 9 – Rifiuto (**spontaneo**) > **ANDARE A Q30**

**SE Q28=1 (SÌ AD EQUIPAGGIAMENTO DI PROTEZIONE PERSONALE)**

**PORRE LA DOMANDA SE Q28=1**

**Q29** LEI LO UTILIZZA SEMPRE QUANDO È RICHIESTO?

- 1 – Sì  
 2 – No  
 8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q30** QUANTO RITIENE DI ESSERE INFORMATO/A SUI RISCHI RIGUARDANTI LA SALUTE E LA SICUREZZA CONNESSI AL SUO LAVORO?

- 1 – Molto ben informato/a  
 2 – Ben informato/a  
 3 – Non molto ben informato/a  
 4 – Per niente ben informato/a  
 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q31** IN TOTALE, QUANTI MINUTI AL GIORNO IMPIEGA ABITUALMENTE, PER RECARSÌ DA CASA AL LAVORO E VICEVERSA?

Numero di minuti al giorno: .....

- 000 – Non pertinente (**non applicabile**)  
 888 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 999 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q32** ABITUALMENTE, QUANTE VOLTE AL MESE LE CAPITA DI LAVORARE DI NOTTE, ALMENO DUE ORE TRA LE 10 DI SERA E LE 5 DI MATTINA?

Numero di notti al mese:.....

- 00 – Mai  
 88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q33** E QUANTE VOLTE AL MESE LAVORA DI SERA, ALMENO DUE ORE TRA LE 18.00 E LE 22.00?

Numero di sere al mese:.....

00 – Mai

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)99 – Rifiuta (**spontaneo**)**A TUTTI****Q34** E QUANTE VOLTE AL MESE LAVORA LA DOMENICA?

Numero di domeniche al mese:.....

00 – Mai

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)99 – Rifiuta (**spontaneo**)**A TUTTI****Q35** E QUANTE VOLTE AL MESE LAVORA IL SABATO?

Numero di sabati al mese:.....

00 – Mai

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)99 – Rifiuta (**spontaneo**)**A TUTTI****Q36** E QUANTE VOLTE AL MESE LAVORA PIÙ DI 10 ORE AL GIORNO?

Numero di volte al mese che la persona lavora più di 10 ore al giorno:.....

00 – Mai

88 – Non so/non risponde (**spontaneo**)99 – Rifiuta (**spontaneo**)**A TUTTI****Q37** LEI LAVORA....?**LEGGERE DA “A” A “F”**

	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
A - ...lo stesso numero di ore ogni giorno	1	2	8	9
B - ...lo stesso numero di giorni ogni settimana	1	2	8	9
C - ...lo stesso numero di ore ogni settimana	1	2	8	9
D - ...orario fisso d'inizio e fine	1	2	8	9
E - ...a chiamata o lavoro intermittente	1	2	8	9
F - ...su turni	<b>1</b>	2	8	9

SE Q37\_F “TURNI”=1 “SÌ” ANDARE A Q38,  
ALTRIMENTI ANDARE A Q39

**PORRE SE Q37\_F=1****Q38** LEI LAVORA....?**MOSTRARE CARTELLINO DOM. 38 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

1 – Turni giornalieri ad orario spezzato (con una pausa di almeno 4 ore tra un turno e l'altro)

2 – A turni fissi (mattina, pomeriggio o notte)

3 – Con turni a scorrimento / a rotazione

4 – Altro (**spontaneo**)8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q39** COME VENGONO STABILITI I SUOI ORARI DI LAVORO?**MOSTRARE CARTELLINO DOM. 39 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

- 1 – Sono stabiliti dalla società/organizzazione con nessuna possibilità di cambiarli > **CONTINUARE CON Q40**  
 2 – Si può scegliere tra diverse forme di articolazione dell'orario di lavoro definite dalla società/organizzazione > **CONTINUARE CON Q40**  
 3 – Entro certi limiti, si possono adattare i propri orari di lavoro (es. orario flessibile) > **ANDARE A Q41**  
 4 – Lei stesso/a stabilisce interamente il Suo orario di lavoro > **ANDARE A Q41**  
 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**) > **ANDARE A Q41**  
 9 - Rifiuta (**spontaneo**) > **ANDARE A Q41**

**PORRE SE Q39=1 O 2****Q40** IL SUO ORARIO DI LAVORO VIENE CAMBIATO REGOLARMENTE? (SE "SÌ") QUANTO TEMPO PRIMA LA INFORMANO DEI CAMBIAMENTI?**MOSTRARE CARTELLINO DOM. 40 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

- 1 – No  
 2 – Sì, lo stesso giorno  
 3 – Sì, il giorno prima  
 4 – Sì, con diversi giorni in anticipo  
 5 – Sì, con diverse settimane di anticipo  
 6 – Altro (**spontaneo**)  
 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q41** GENERALMENTE, I SUOI ORARI DI LAVORO SI CONCILIANO CON I SUOI IMPEGNI FAMILIARI O SOCIALI MOLTO BENE, BENE, NON MOLTO BENE O PER NIENTE BENE?

- 1 – Molto bene  
 2 – Bene  
 3 – Non molto bene  
 4 – Per niente bene  
 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q42** NEGLI ULTIMI 12 MESI CON QUALE FREQUENZA LE È ACCADUTO DI AVER LAVORATO DURANTE IL SUO TEMPO LIBERO PER FAR FRONTE ALLE ESIGENZE DI LAVORO?**LEGGERE**

- 1 – Quasi ogni giorno  
 2 – Una o due volte alla settimana  
 3 – Una o due volte al mese  
 4 – Meno spesso  
 5 – Mai  
 7 – Non applicabile  
 8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q43** LEI DIREBBE CHE PER LEI RIUSCIRE A PRENDERE UNA O DUE ORE DI PERMESSO DURANTE L'ORARIO DI LAVORO PER OCCUPARSI DI QUESTIONI PERSONALI O FAMILIARI SIA...

- 1 - Per niente difficile  
 2 – Non troppo difficile  
 3 – Abbastanza difficile  
 4 – Molto difficile  
 8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q44** MI PUÒ DIRE SE IL SUO LAVORO COMPORTA DEI COMPITI BREVI RIPETITIVI DELLA DURATA INFERIORE A ...?

**INTERVISTATORE/TRICE: SE NECESSARIO, SPECIFICARE CHE INTENDIAMO DEI COMPITI REALI E NON SEMPLICI MOVIMENTI COME CLICCARE SUL PULSANTE DEL MOUSE**

	Sì	No	Non so	Rifiuta
A – 1 minuto	1	2	8	9
B– 10 minuti	1	2	8	9

**A TUTTI**

**Q45** E MI PUÒ DIRE SE IL SUO LAVORO COMPORTA...?

**MOSTRARE CARTELLINO Q45 CON LA SCALA – UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA!**

R	LEGGERE – RUOTARE INIZIANDO DALLA FRASE CONTRASSEGNA TA CON UNA “X” NELLA COLONNA “R”	Tutto il tempo	Quasi tutto il tempo	Circa 3/4 del tempo	Circa metà del tempo	Circa 1/4 del tempo	Quasi mai	Mai	Non so	Rifiuta
A – ...dei ritmi di lavoro elevati		1	2	3	4	5	6	7	8	9
B – ...di lavorare con dei tempi ristretti		1	2	3	4	5	6	7	8	9

**A TUTTI**

**Q46** IN GENERALE IL SUO RITMO DI LAVORO DIPENDE OPPURE NO...?

**LEGGERE DA “A” AD “E”**

	Sì	No	Non so	Rifiuta	Non applicabile
A - Dal lavoro svolto dai colleghi	1	2	8	9	
B - Da richieste dirette di persone come clienti, passeggeri, alunni, pazienti ecc.	1	2	8	9	
C - Da norme quantitative di produzione o di prestazione	1	2	8	9	
D - Dalla velocità automatica di una macchina o dallo spostamento di un prodotto	1	2	8	9	
E - Dal controllo diretto del Suo superiore	1	2	8	9	7

**A TUTTI**

**Q47** CON QUALE FREQUENZA DEVE INTERROMPERE UN LAVORO CHE STA EFFETTUANDO PER PASSARE AD UN ALTRO NON PREVISTO?

**MOSTRARE CARTELLINO Q47 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1 – Molto spesso                             | > CONTINUARE CON Q48 |
| 2 – Abbastanza spesso                        | > CONTINUARE CON Q48 |
| 3 – Occasionalmente                          | > CONTINUARE CON Q48 |
| 4 – Mai                                      | > ANDARE A Q49       |
| 8 – Non so/non risponde ( <b>spontaneo</b> ) | > ANDARE A Q49       |
| 9 – Rifiuta ( <b>spontaneo</b> )             | > ANDARE A Q49       |



PORRE SE Q47=1 o 2 o 3

Q48 PER IL SUO LAVORO QUESTE INTERRUZIONI SONO...

MOSTRARE CARTELLINO Q48 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA

- 1 – Dannose  
 2 – Senza conseguenze  
 3 – Positive
- 
- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI**

Q49 GENERALMENTE LA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA, COMPORTA...?

LEGGERE DA "A" AD "F"

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Il rispetto di precisi standard qualitativi	1	2	8	9
B – Una Sua personale valutazione della qualità del lavoro da Lei svolto	1	2	8	9
C – Cercare autonomamente delle soluzioni a problemi imprevisti	1	2	8	9
D – Compiti monotoni	1	2	8	9
E – Compiti complessi	1	2	8	9
F – Apprendimento di nuove cose	1	2	8	9

**A TUTTI**

Q50 LEI È IN GRADO DI SCEGLIERE O MODIFICARE.....?

LEGGERE DA 'A' A 'C'

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – ... l'ordine dei suoi compiti	1	2	8	9
B – ... i Suoi metodi di lavoro	1	2	8	9
C – ... il Suo ritmo o velocità di lavoro	1	2	8	9

**A TUTTI**

**Q51** PER OGNUNA DELLE SEGUENTI FRASI, LA PREGO DI SELEZIONARE LA RISPOSTA CHE MEGLIO DESCRIVE LA SUA SITUAZIONE LAVORATIVA.

**MOSTRARE IL CARTELLINO Q51 CON LA SCALA – LEGGERE DA “A” A “P” – UNA SOLA RISPOSTA PER RIGA!**

	Sem- pre	La mag- gior parte delle volte	Qual- che volta	Rara- mente	Mai	Non so	Rifiuta	Non appli- cabile
A - Suoi colleghi la aiutano e le danno una mano	1	2	3	4	5	8	9	7
B - <b>[CHIEDERE SOLO A LAVORATORI DIPENDENTI, Q6=3]</b> Il Suo superiore/capo l' aiuta e La supporta	1	2	3	4	5	8	9	7
C - Lei viene consultato/a prima che siano fissati gli obiettivi per il Suo lavoro	1	2	3	4	5	8	9	7
D - Lei è coinvolto nel migliorare l'organizzazione del lavoro o i processi lavorativi del Suo reparto o organizzazione	1	2	3	4	5	8	9	7
E - Ha voce in capitolo nella scelta dei Suoi colleghi di lavoro	1	2	3	4	5	8	9	7
F - Può prendersi una pausa quando lo desidera	1	2	3	4	5	8	9	
G - Ha tempo a sufficienza per completare il Suo lavoro	1	2	3	4	5	8	9	
H - Il Suo lavoro Le dà la sensazione di un lavoro ben fatto	1	2	3	4	5	8	9	
I - Nel Suo lavoro Lei può applicare le Sue idee	1	2	3	4	5	8	9	
J - Ha la sensazione di svolgere un lavoro utile	1	2	3	4	5	8	9	
K - Lei sa cosa ci si aspetta da Lei sul lavoro	1	2	3	4	5	8	9	
L - Il Suo lavoro comporta compiti che sono in conflitto con i suoi valori personali	1	2	3	4	5	8	9	
M - Lei si fa coinvolgere emotivamente nel Suo lavoro	1	2	3	4	5	8	9	
N - Lei prova tensione/stress nel Suo lavoro	1	2	3	4	5	8	9	
O - Lei può influenzare decisioni che sono importanti per il Suo lavoro	1	2	3	4	5	8	9	
P - Il Suo lavoro richiede che Lei nasconda i Suoi sentimenti	1	2	3	4	5	8	9	

**A TUTTI**

**Q52.** SE LEI FA DEGLI ERRORI NEL SUO LAVORO, CIÒ POTREBBE CAUSARE...

**LEGGERE ‘A’ – ‘B’, MOSTRARE CARTELLINO Q51 CON LA SCALA**

	Sempre	La mag- gior parte delle volte	Qual- che volta	Rara- mente	Mai	Non so	Rifiuta
A – Danni fisici ad altre persone?	1	2	3	4	5	8	9
B – Perdite finanziarie alla Sua azienda?	1	2	3	4	5	8	9

**A TUTTI****Q53** IL SUO LAVORO IMPLICA UNA ROTAZIONE DI COMPITI TRA LEI ED I SUOI COLLEGHI?

- 1 – Sì > CONTINUARE CON Q54  
 2 – No > ANDARE A Q56  
 8 – Non so/non risponde (spontaneo) > ANDARE A Q56  
 9 – Rifiuta (spontaneo) > ANDARE A Q56

**PORRE A TUTTI SE Q53=1****Q54** I COMPITI RICHIEDONO ABILITÀ DI DIVERSA NATURA?

- 1 – Sì  
 2 – No  
 8 – Non so/non risponde (spontaneo)  
 9 – Rifiuta (spontaneo)

**PORRE LA DOMANDA SE Q53=1****Q55** CHI DECIDE LA RIPARTIZIONE DEI COMPITI?

LEGGERE 'A' – 'B'

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Il Suo superiore / Dirigente	1	2	8	9
B – Sono decisi dalle persone che ruotano i compiti	1	2	8	9

**A TUTTI****Q56** LEI LAVORA IN UN GRUPPO O TEAM CHE HA MANSIONI IN COMUNE E PUÒ PROGRAMMARE E ORGANIZZARE IL PROPRIO LAVORO?

- 1 – Sì, sempre nello stesso > CONTINUARE CON Q57  
 2 – Sì, in diversi > CONTINUARE CON Q57  
 3 – Io non lavoro in un team o gruppo del genere > ANDARE ALLE ISTRUZIONI PRIMA DI Q58  
 8 – Non so/ Nessuna opinione (spontaneo) > ANDARE ALLE ISTRUZIONI PRIMA DI Q58  
 9 – Rifiuto (spontaneo) > ANDARE ALLE ISTRUZIONI PRIMA DI Q58

**PORRE SE Q56=1 OPPURE 2****Q57** PER QUANTO RIGUARDA IL GRUPPO IN CUI LEI PER LO PIÙ LAVORA, I COMPONENTI DECIDONO AUTONOMAMENTE .....

LEGGERE DA 'A' A 'C'

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – ...la ripartizione dei compiti	1	2	8	9
B – ...chi sarà a capo del gruppo	1	2	8	9
C – ...il calendario dei lavori	1	2	8	9

**Q58 E Q59 SOLO AI LAVORATORI DIPENDENTI!****CHIEDERE SOLO A LAVORATORI DIPENDENTI****Q58** IN GENERALE, IL SUO DIRIGENTE/SUPERVISORE DIRETTO...

LEGGERE DA 'A' AD 'E'

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Le fornisce una valutazione sui risultati del suo lavoro	1	2	8	9
B – La rispetta come persona	1	2	8	9
C – È bravo nel risolvere conflitti	1	2	8	9
D – È bravo nel programmare ed organizzare il lavoro	1	2	8	9
E – La incoraggia a prendere parte a decisioni importanti	1	2	8	9



**CHIEDERE SOLO A LAVORATORI DIPENDENTI****Q59** IL SUO DIRETTO SUPERIORE E' UN UOMO OPPURE UNA DONNA?

- 1 – Un uomo  
 2 – Una donna  
 7 – Non applicabile (**spontaneo**)  
 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q60** TRA LE SEGUENTI ALTERNATIVE, QUALE DESCRIVE MEGLIO LE SUE COMPETENZE NEL SUO LAVORO?**MOSTRARE CATELLINO Q60 – (LEGGERE) – UNA SOLA RISPOSTA**

- 1 – Ho bisogno di ulteriore formazione per ben fronteggiare i miei compiti  
 2 – Le mie attuali competenze corrispondono bene ai miei compiti  
 3 – Ho le competenze necessarie per fronteggiare compiti più gravosi  
 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q61** NEGLI ULTIMI 12 MESI, LEI HA SEGUITO UNO DEI SEGUENTI TIPI DI FORMAZIONE AL FINE DI ACCRESCERE LE SUE COMPETENZE, OPPURE NO?**LEGGERE DA 'A' A 'C'**

	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
A – Formazione pagata o fornita dal Suo datore di lavoro, o da Lei stesso/a se lavoratore autonomo	1	2	8	9
B – Formazione pagata da Lei stesso/a	1	2	8	9
C – Formazione sul lavoro (affiancamento, supervisori)	1	2	8	9

**SE SÌ A Q61A****PORRE LA DOMANDA SE Q61A=1****Q61\_1** LEI È D'ACCORDO O IN DISACCORDO CON LE SEGUENTI AFFERMAZIONI CHE DESCRIVONO ALCUNI ASPETTI DELLA FORMAZIONE?**LEGGERE DA 'A' A 'C'**

<b>NEL CASO DI VARI CORSI DI FORMAZIONE, FARE LE DOMANDE SULL'ULTIMO!</b>	<b>D'accordo</b>	<b>In disaccordo</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
A – I corsi di formazione (e/o la formazione sul lavoro) mi ha aiutato a migliorare il mio modo di lavorare	1	2	8	9
B – Sento che il mio lavoro è più sicuro grazie ai corsi di formazione e alla formazione professionale ricevuta	1	2	8	9
C – Sento che le mie prospettive per un futuro impiego siano migliori	1	2	8	9

**SE NO A Q61A (PORRE SOLO AI LAVORATORI DIPENDENTI)****PORRE LA DOMANDA SE Q61A=2 E SOLO AI LAVORATORI DIPENDENTI****Q61\_2** LEI HA CHIESTO CHE LE VENGA **FATTA** DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE?

- 1 – Sì  
 2 – No  
 8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**INTERVISTATORE/TRICE, LE Q62, 63 E 64 VANNO POSTE SOLO A CHI LAVORA! CIOÈ COLORO CHE HANNO RISPOSTO “3” A Q6**

**CHIEDERE SOLO A LAVORATORI DIPENDENTI**

**Q62** NEGLI ULTIMI 12 MESI, LE È CAPITATO DI...?

**LEGGERE ‘A’ – ‘B’**

**INTERVISTATORE: RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PUÒ ESSERE UN SINDACALISTA O QUALUNQUE ALTRO TIPO DI RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI; POSSONO ANCHE PROVENIRE DALL’ESTERNO DEL POSTO DI LAVORO.**

	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
A - Essere sottoposto/a a valutazione formale del Suo rendimento sul lavoro?	1	2	8	9
B - Avere sollevato problemi legati al lavoro con un rappresentante dei lavoratori?	1	2	8	9

**CHIEDERE SOLO A LAVORATORI DIPENDENTI**

**Q63.** NEL SUO POSTO DI LAVORO C'È UN DIPENDENTE CHE FUNGE DA RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI?

1 – Sì

2 – No

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**CHIEDERE SOLO A LAVORATORI DIPENDENTI**

**Q64.** NEL SUO POSTO DI LAVORO, LA DIREZIONE TIENE DELLE RIUNIONI IN CUI LEI PUÒ ESPRIMERE I SUOI PUNTI DI VISTA SU QUELLO CHE AVVIENE NELL'ORGANIZZAZIONE?

1 – Sì

2 – No

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**A TUTTI!**

**Q65** NEGLI ULTIMI 12 MESI, LEI E' STATO/A OGGETTO SUL POSTO DI LAVORO A...

**LEGGERE DA “A” A “G”**

	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
A – Discriminazioni legate all'età	1	2	8	9
B – Discriminazioni legate alla razza, origine etnica o colore	1	2	8	9
C – Discriminazioni legate alla nazionalità	1	2	8	9
D – Discriminazioni legate al Suo sesso	1	2	8	9
E – Discriminazioni legate alla religione	1	2	8	9
F – Discriminazioni legate a disabilità	1	2	8	9
G – Discriminazioni legate all'orientamento sessuale	1	2	8	9

**A TUTTI****Q66** LEI PENSA CHE LA SUA SALUTE O LA SUA SICUREZZA SIANO MINACCIATE A CAUSA DEL SUO LAVORO?

- 1 – Sì  
2 – No

- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q67** IL LAVORO CHE SVOLGE HA DELLE RIPERCUSSIONI SULLA SUA SALUTE OPPURE NO?

- 1 – Sì, soprattutto positivamente  
2 – Sì, soprattutto negativamente  
3 – No

- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q68** COME È IN GENERALE LA SUA SALUTE? LEI DIREBBE CHE È.....

- 1 – Molto buona  
2 – Buona  
3 – Discreta  
4 – Cattiva  
5 – Molto cattiva

- 8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)  
9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**A TUTTI****Q69** NEGLI ULTIMI 12 MESI, LEI HA SOFFERTO DI QUALCUNO DEI SEGUENTI PROBLEMI DI SALUTE?**MOSTRARE CARTELLINO DOM. 69 – LEGGERE DA “A” A “M” – UNA RISPOSTA PER RIGA!**

	Si	No	Non so	Rifiuta
A - Problemi di udito	1	2	8	9
B - Problemi dermatologici	1	2	8	9
C - Mal di schiena	1	2	8	9
D - Dolori muscolari alle spalle, al collo e/o agli arti superiori	1	2	8	9
E - Dolori muscolari gli arti inferiori (fianchi, gambe, ginocchia, piedi ecc.)	1	2	8	9
F - Mal di testa, disturbi visivi	1	2	8	9
G - Mal di stomaco	1	2	8	9
H - Difficoltà respiratorie	1	2	8	9
I - Disturbi cardiovascolari	1	2	8	9
J - Ferita (e)	1	2	8	9
K - Depressione o ansia	1	2	8	9
L - Affaticamento generale	1	2	8	9
M - Insonnia o difficoltà a dormire in generale	1	2	8	9
N - Altro ( <b>spontaneo</b> )	1	2	8	9

**A TUTTI**

Q70 NELL'ULTIMO MESE, NEL CORSO DEL SUO LAVORO, LEI È STATO/A OGGETTO DI

LEGGERE DA 'A' A 'C'

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Maltrattamenti verbali?	1	2	8	9
B – Attenzioni sessuali indesiderate?	1	2	8	9
C – Minacce e comportamento umiliante?	1	2	8	9

**A TUTTI**

Q71 E NEGLI ULTIMI 12 MESI, NEL CORSO DEL SUO LAVORO, LEI È STATO/A OGGETTO DI

LEGGERE DA 'A' A 'C'

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Violenza fisica	1	2	8	9
B – Prepotenze/molestie	1	2	8	9
C – Molestie sessuali	1	2	8	9

**A TUTTI**

Q72 NEGLI ULTIMI 12 MESI QUANTI GIORNI, IN TOTALE, È STATO/A ASSENTE DAL LAVORO PER MOTIVI DI SALUTE?

Numero di giorni lavorativi .....

888 – Non so/non risponde (**spontaneo**)999 – Rifiuta (**spontaneo**)

000 – Nessuna

--	--	--

**INTERVISTATORE/INTERVISTARICE, LA DOMANDA Q73 DEVE ESSERE POSTA SOLO A COLORO CHE HANNO RISPOSTO ALMENO 1 GIORNO A Q72**

Q73 DEI GIORNI DI ASSENZA APPENA INDICATI, PUÒ DIRMI QUANTI SONO ATTRIBUIBILI AD UN INCIDENTE O AD INCIDENTI SUL LAVORO?

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: CHIARIRE SE L'INCIDENTE ( O GLI INCIDENTI) SONO AVVENUTI SUL LAVORO. QUI SI DEVONO CONSIDERARE SOLO INCIDENTI SUL LAVORO**

Numero di giorni lavorativi .....

888 – Non so/non risponde (**spontaneo**)999 – Rifiuta (**spontaneo**)

--	--	--

**A TUTTI**

Q74 NEGLI ULTIMI 12 MESI HA LAVORATO QUANDO ERA MALATO/A?

1 – Sì

2 – No

--

7 – Non sono stato/a male (**spontaneo**)8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)9 – Rifiuta (**spontaneo**)

--	--	--

(SE SÌ) Numero di giorni lavorativi:.....

**CHIEDERE SOLO SE L'INTERVISTATO/A HA MENO DI 60 ANNI.**

**Q75** LEI RITIENE CHE SARÀ IN GRADO, QUANDO AVRA' 60 ANNI, DI SVOLGERE LO STESSO LAVORO DI ADESSO?

- 1 – Sì, penso di sì  
 2 – No, penso di no  
 3 – Non vorrei farlo

- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q76** COMPLESSIVAMENTE, LEI È MOLTO SODDISFATTO/A, SODDISFATTO/A, NON MOLTO O PER NIENTE SODDISFATTO/A DELLE CONDIZIONI DI LAVORO DELLA PRINCIPALE ATTIVITÀ CHE SVOLGE?

- 1 – Molto soddisfatto/a  
 2 – Soddisfatto/a  
 3 – Non molto soddisfatto/a  
 4 – Per niente soddisfatto/a

- 8 – Non so/non risponde (**spontaneo**)  
 9 – Rifiuta (**spontaneo**)

**A TUTTI**

**Q77** QUANTO È D'ACCORDO O IN DISACCORDO CON LE SEGUENTI AFFERMAZIONI CHE DESCRIVONO ALCUNI ASPETTI DEL SUO LAVORO?

**MOSTRARE IL CARTELLINO Q77 CON LA SCALA – LEGGERE DA “A” A “G” – UNA RISPOSTA PER RIGA!**

	Fortemente d'accordo	D'accordo	Ne' d'accordo ne' in disaccordo	In disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non applicabile (spontaneo)	NON SO (spontaneo)	Rifiuta (spontaneo)
A - Nei prossimi 6 mesi potrei perdere il mio lavoro	5	4	3	2	1	7	8	9
B - Sono ben pagato/a per il lavoro che faccio	5	4	3	2	1	7	8	9
C - Il mio lavoro offre buone prospettive di avanzamento di carriera	5	4	3	2	1	7	8	9
D - In questa organizzazione mi sento “a casa”	5	4	3	2	1	7	8	9
E - Sul posto di lavoro ho ottimi amici	5	4	3	2	1	7	8	9
F - Se dovessi perdere o lasciare il mio attuale lavoro, sarebbe facile per me trovare un lavoro ad una retribuzione simile	5	4	3	2	1	7	8	9
G - L'organizzazione per la quale lavoro mi stimola a dare la mia migliore prestazione di lavoro	5	4	3	2	1	7	8	9

## DEMOGRAFICI

**EF1** QUAL È IL LIVELLO PIÙ ALTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE DA LEI COMPLETATO CON SUCCESSO?

- 01– Scuola elementare  
 02– Scuola di avviamento professionale, scuola professionale e scuola post elementare   
 03– Scuola media inferiore  
 04– Scuola professionale e istituti professionali biennali e triennali  
 05– Scuola media superiore (licei, istituti tecnici e istituti professionali di 4-5 anni)  
 06– Corsi integrativi di istituti superiori e professionali non quinquennali  
 07– Corsi di formazione professionale post media superiore  
 08– Diploma universitario (vecchio ordinamento) e laurea triennale ad indirizzo professionale  
 09– Laurea triennale ad indirizzo non professionale  
 10 – Laurea quadriennale o più (vecchio ordinamento)  
 11 – Laurea specialistica o magistrale  
 12 – Scuole di specializzazione, master, scuole di perfezionamento  
 13 – Dottorato di ricerca (PhD)

99 – Rifiuta (**spontaneo**)

**EF2** IN GENERALE, CON CHE FREQUENZA SI DEDICA A QUALCUNA DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ FUORI IL LAVORO?

**MOSTRARE CARTELLINO EF2 CON LA SCALA – (LEGGERE) – UNA RISPOSTA PER RIGA!**

**INTERVISTATORE/TRICE: SE IN UNO DEGLI ITEMS DALLA ‘A’ ALLA ‘H’ ALLA DOMANDA EF2 LA RISPOSTA È “OGNI GIORNO PER 1 ORA O PIÙ”, CONTINUARE CON LA EF3. (EF2A - EF2H = 1 CONTINUARE CON EF3)**

**EF3.** QUANTE ORE AL GIORNO DEDICA AD OGNUNA DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ FUORI DAL LAVORO?

	EF2.									EF3.		
	Ogni giorno 1 ora o più	Ogni giorno o ogni due giorni per meno di 1 ora	Una o due volte a settimana	Una o due volte al mese	Una o due volte all'anno	Mai	Non applicabile	Non so	Rifiuta	Numero di ore:	Non so	Rifiuta
A – Volontariato o attività di beneficenza	1	2	3	4	5	6		8	9	.....	88	99
B – Attività politica/sindacato	1	2	3	4	5	6		8	9	.....	88	99
C – Prendersi cura ed educare i Suoi figli, i Suoi nipoti	1	2	3	4	5	6	7	8	9	.....	88	99
D – Cucinare e badare alla casa	1	2	3	4	5	6		8	9	.....	88	99
E – Prendersi cura dei parenti anziani/disabili	1	2	3	4	5	6	7	8	9	.....	88	99
F – Fare un corso di formazione o d'istruzione	1	2	3	4	5	6		8	9	.....	88	99
G – Attività sportive, culturali o di divertimento fuori casa	1	2	3	4	5	6		8	9	.....	88	99
H – Giardinaggio e riparazioni	1	2	3	4	5	6		8	9	.....	88	99

**EF4** PER CIASCUNA DELLE CINQUE AFFERMAZIONI, LA PREGHIAMO DI INDICARE LA RISPOSTA CHE PIÙ SI AVVICINA A COME SI È SENTITO/A NELLE ULTIME DUE SETTIMANE.

**MOSTRARE CARTELLINO EF4 CON LA SCALA – LEGGERE DA ‘A’ AD ‘E’ – UNA RISPOSTA PER RIGA!**

	Sempre	La maggior parte del tempo	Più della metà del tempo	Meno della metà del tempo	A volte	Mai	Non so	Rifiuta
A – Mi sono sentito/a allegro/a e di buon umore	1	2	3	4	5	6	8	9
B – Mi sono sentito/a calmo/a e rilassato/a	1	2	3	4	5	6	8	9
C – Mi sono sentito/a attivo/a ed energico/a	1	2	3	4	5	6	8	9
D – Mi sono svegliato/a sentendomi fresco/a e riposato/a	1	2	3	4	5	6	8	9
E – La mia vita di tutti i giorni è stata piena di cose che mi interessano	1	2	3	4	5	6	8	9

**EF5** È LEI NELLA SUA FAMIGLIA, LA PERSONA CHE CONTRIBUISCE MAGGIORMENTE AL REDDITO FAMILIARE?

1 – Sì

2 – No

3 – Tutti allo stesso modo (**spontaneo**)

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**EF6** PENSANDO AL REDDITO TOTALE MENSILE DELLA SUA FAMIGLIA, LA SUA FAMIGLIA RIESCE A SBARCARRE IL LUNARIO....?

**MOSTRARE CARTELLINO EF6 – LEGGERE – È POSSIBILE UNA SOLA RISPOSTA!**

1 – Molto facilmente

2 – Facilmente

3 – Abbastanza facilmente

4 – Con qualche difficoltà

5 – Con difficoltà

6 – Con grande difficoltà

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**INTERVISTATORE/ INTERVISTATRICE, LA DOMANDA EF7 VA POSTA SOLO AI LAVORATORI DIPENDENTI! CIOÈ A COLORO CHE HANNO RISPOSTO “3” A Q6**

**EF7 PENSANDO AL REDDITO DERIVANTE DALLA SUA ATTIVITÀ PRINCIPALE, COSA COMPRENDE?**

**MOSTRARE CARTELLINO EF7 – LEGGERE DA “A” FINO A “J” – UNA RISPOSTA PER RIGA!**

	Menzionato	Non menzionato	Non so	Rifiuta
A – Minimo salariale	1	2	8	9
B – Cottimi o premi produttività	1	2	8	9
C – Pagamenti extra per ore aggiuntive di lavoro / straordinari	1	2	8	9
D – Compensi aggiuntivi/indennità per cattive o pericolose condizioni di lavoro	1	2	8	9
E – Compensi aggiuntivi/indennità per turni domenicali	1	2	8	9
F – Altri compensi aggiuntivi	1	2	8	9
G – Pagamenti basati sui risultati d’esercizio dell’azienda (partecipazione agli utili) dove Lei lavora	1	2	8	9
I – Reddito da azioni della azienda per la quale lavora	1	2	8	9
J – Vantaggi di altro tipo (visite mediche, accesso a negozi, ecc)	1	2	8	9
K – Altro ( <b>spontaneo</b> )	1	2	8	9

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: LE DOMANDE EF8 ED EF9. DEVONO ESSERE POSTE SOLO AI LAVORATORI AUTONOMI!**

**CIOÈ A COLORO CHE HANNO RISPOSTO “1” OPPURE “2” A Q6**

**EF8 QUALE PERCENTUALE DELLE ENTRATE RICEVE DAL SUO CLIENTE PIÙ IMPORTANTE?**

**MOSTRARE CARTELLINO EF8 – LEGGERE– È POSSIBILE UNA SOLA RISPOSTA!**

1 – Meno del 50%

2 – dal 51% al 75%

3 – Più del 75%

8 – Non so/ Nessuna opinione (**spontaneo**)

9 – Rifiuto (**spontaneo**)

**EF9 COSA COMPRENDE IL SUO REDDITO DERIVANTE DALLA SUA ATTIVITÀ PRINCIPALE?**

**MOSTRARE CARTELLINO EF9 – LEGGERE DA ‘A’ A ‘C’ – UNA RISPOSTA PER RIGA!**

	Menzionato	Non menzionato	Non so	Rifiuta
A – Reddito da lavoro autonomo come per esempio una propria azienda, libera professione o azienda agricola	1	2	8	9
B – Compensi basati sui risultati d’esercizio dell’azienda in cui lavora (piano di compartecipazione agli utili) o partenariato (partnership)	1	2	8	9
C – Reddito da azioni della azienda per la quale lavora	1	2	8	9
D – Altro ( <b>spontaneo</b> )	1	2	8	9



SE EF9.B=1

EF9\_1 PENSANDO AI PAGAMENTI BASATI SUI RISULTATI D'ESERCIZIO DELL'AZIENDA (PARTECIPAZIONE AGLI UTILI):

LEGGERE 'A' – 'B'

	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Non so</b>	<b>Rifiuta</b>
EF91_A – Questi compensi sono basati sui risultati d'esercizio dell'azienda e calcolati secondo una formula predefinita?	1	2	8	9
EF91_B – ...Lei riceve questi compensi regolarmente?	1	2	8	9

A TUTTI

EF10 ATTUALMENTE, QUAL È IL SUO REDDITO MENSILE NETTO DERIVANTE DALLA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA? LA PREGO DI FARE RIFERIMENTO AL REDDITO MEDIO DEI MESI RECENTI. SE NON SA LA CIFRA ESATTA, LA PREGO DI FORNIRE UNA STIMA.

INTERVISTATORE: CONTA SOLO IL REDDITO DERIVANTE DALLA PRINCIPALE ATTIVITÀ LAVORATIVA, NON COMPRENDE PENSIONI D'ANZIANITÀ, ECC.

SPIEGARE CHE PER PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA SI INTENDE L'ATTIVITÀ A CUI HANNO FATTO RIFERIMENTO QUANDO SONO STATI VERIFICATI I CRITERI DI ELEGGIBILITÀ (SCREENER)

INTERVISTATORE/TRICE: SE NECESSARIO, SPIEGARE CHE LE ENTRATE NETTE MENSILI SONO LE ENTRATE DISPONIBILI AL NETTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI SOCIALI!

Reddito mensile netto derivante dal lavoro principale in valuta nazionale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

88888888 - NON SO (spontaneo)

99999999 - Rifiuta (spontaneo)

INT: PORRE EF11 SE L'INTERVISTATO/A NON CONOSCE IL REDDITO NETTO MENSILE DERIVANTE DAL LAVORO PRINCIPALE O IN CASO DI RIFIUTO SOFT

**EF11** FORSE LEI PUÒ INVECE FORNIRE LA FASCIA DI REDDITO APPROSSIMATIVA. PUÒ DIRMI QUALE LETTERA CORRISPONDE MEGLIO AL REDDITO NETTO TOTALE DERIVANTE DAL SUO LAVORO PRINCIPALE (MOSTRARE CARTELLINO EF11)? UTILIZZI LA PARTE DEL CARTELLINO CHE LEI CONOSCE MEGLIO: REDDITO NETTO SETTIMANALE, MENSILE O ANNUO.

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: MOSTRARE CARTELLINO EF11  
CERCHIARE IL CODICE CHE CORRISPONDE ALLA RISPOSTA/LETTERA FORNITA DALL'INTERVISTATO/A**

	Codificare	SETTIMANALE	MENSILE	ANNUO
1 = D	<b>D</b>	Meno di €25	<b>Meno di €100</b>	Meno di €1.200
2 = B	<b>B</b>	€ 26 a € 35	<b>€101 a €150</b>	€ 1.201 a €1.800
3 = I	<b>I</b>	€ 36 a € 50	<b>€ 151 a €200</b>	€ 1.801 a €2.400
4 = O	<b>O</b>	€ 51 a € 60	<b>€ 201 a €250</b>	€ 2.401 a €3.000
5 = T	<b>T</b>	€ 61 a €75	<b>€ 251 a €300</b>	€ 3.001 a €3.600
6 = G	<b>G</b>	€ 76 a €100	<b>€ 301 a €400</b>	€ 3.601 a €4.800
7 = P	<b>P</b>	€ 101 a €125	<b>€ 401 a €500</b>	€ 4.801 a €6.000
8 = A	<b>A</b>	€ 126 a €150	<b>€ 501 a €600</b>	€ 6.001 a €7.200
9 = F	<b>F</b>	€ 151 a €185	<b>€ 601 a €750</b>	€ 7.201 a €9.000
10= E	<b>E</b>	€ 186 a €250	<b>€ 751 a € 1.000</b>	€ 9.001 a € 12.000
11= Q	<b>Q</b>	€ 251 a €300	<b>€ 1.001 a € 1.250</b>	€ 12.001 a € 15.000
12= H	<b>H</b>	€ 301 a €350	<b>€ 1.251 a € 1.500</b>	€ 15.001 a € 18.000
13= C	<b>C</b>	€ 351 a €425	<b>€ 1.501 a € 1.750</b>	€ 18.001 a € 21.000
14= L	<b>L</b>	€ 426 a €500	<b>€ 1.751 a € 2.000</b>	€ 21.001 a € 24.000
15= N	<b>N</b>	€ 501 a € 550	<b>€ 2.001 a €2.250</b>	€ 24.001 a € 27.000
16= R	<b>R</b>	€ 551 a € 600	<b>€ 2.251 a €2.500</b>	€ 27.001 a € 30.000
17= M	<b>M</b>	€ 601 a € 650	<b>€ 2.501 a €2.750</b>	€ 30.001 a € 33.000
18= S	<b>S</b>	€ 651 a € 750	<b>€ 2.751 a € 3.000</b>	€ 33.001 a € 36.000
19=K	<b>K</b>	€ 751 a € 850	<b>€ 3.001 a € 3.500</b>	€ 36.001 a € 42.000
20=U	<b>U</b>	€ 851 a € 1.000	<b>€ 3.501 a € 4.000</b>	€ 42.001 a € 48.000
21=V	<b>V</b>	€ 1.001 o più	<b>€ 4.001 o più</b>	€ 48.001 o più
	22	(Rifiuta)		
	23	(Non so)		

**INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE: DOMANDA EF12 DEVE ESSERE POSTA SOLO ALLE PERSONE CHE SVOLGONO UN LAVORO AUTONOMO! CIOÈ A COLORO CHE HANNO RISPOSTO "1" O "2" A DOM.6**

**EF12** LEI È D'ACCORDO CON LE SEGUENTI AFFERMAZIONI?

**LEGGERE 'A' – 'B'**

	Si	No	Non so	Rifiuta
A – Se dovessi avere una malattia di lunga durata, sarei finanziariamente <b>sicuro/a</b>	1	2	8	9
B – Sono felice di essere il capo di me stesso	1	2	8	9

A TUTTI

**P14** LA RINGRAZIO PER AVER PARTECIPATO AL QUINTO STUDIO SULL'EUROPEAN FOUNDATION WORKING CONDITIONS. LA FONDAZIONE POTREBBE CONDURRE UN NUMERO LIMITATO DI INTERVISTE DI APPROFONDIMENTO (DURATA MASSIMA 1 ORA) CON GLI INTERVISTATI NEL CORSO DEL PROSSIMO ANNO.

SAREBBE DISPOSTO A PARTECIPARE AD UNA INTERVISTA DI APPROFONDIMENTO?

- 1 – Sì
- 2 – No

---

**INTERVISTATORE! INSISTERE CON L'INTERVISTATO/A PER OTTENERE UNA RISPOSTA SUL POSSESSO DEL TELEFONO E RIPORTARE LA RISPOSTA A P12A, P12B**

---

---

**PROTOCOLLO DI INTERVISTA**


---

**P1** DATA DELL'INTERVISTA:   Giorno:                    Mese:

**P2** ORA INIZIO INTERVISTA:   Ora:                    Minuti:   
INSERIRE ORA A 24 ORE

**P3** DURATA INTERVISTA IN MINUTI:           Minuti:

**P4** NUMERO DI PERSONE PRESENTI DURANTE L'INTERVISTA, INCLUSO L'INTERVISTATO/A  
1 – Due (intervistatore ed intervistato/a)  
2 – Tre  
3 – Quattro   
4 – Cinque o più

**P5** COLLABORAZIONE DELL'INTERVISTATO/A  
1 – Eccellente  
2 – Buona   
3 – Media  
4 – Bassa

**P6** AMPIEZZA CENTRO (CODICI LOCALI)

**P7** REGIONE (CODICI LOCALI)

**P8** CAP

**P9** NUMERO DEL PUNTO DI CAMPIONAMENTO

**P10** NUMERO INTERVISTATORE/TRICE

**P11** PESO

**P12A** TELEFONIA FISSA DISPONIBILE NELL'UNITÀ FAMILIARE?  
1 – Sì  
2 – No

**P12B** TELEFONO CELLULARE DISPONIBILE NELL'UNITÀ FAMILIARE?  
1 – Sì  
2 – No

**P13** LINGUA DELL'INTERVISTA   
11 Italian

**RIPORTARE I DATI SEGUENTI IN STAMPATELLO**

NOME E COGNOME DELLA PERSONA INTERVISTATA: \_\_\_\_\_

**(Se donna coniugata)** COGNOME DA NUBILE: \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver rivolto personalmente tutte le domande del presente questionario secondo le modalità previste. Dichiaro altresì che la persona intervistata è stata informata secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 in relazione alle informazioni personali fornite nel corso dell'intervista e di aver ottenuto il consenso espresso e libero dall'intervistato.

Firma dell'intervistatore: \_\_\_\_\_

Durata intervista: \_\_\_\_\_