

**istat**

Istituto Centrale di Statistica

# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

TERZO CICLO

1	Mese	
		<input type="text"/>

2	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>

3	Numero generale progressivo	<input type="text"/>
	Da 001 al totale dei modelli ISTAT/IMF 3/A compilati dal Comune (a cura del Comune)	

4	Numero d'ordine della famiglia	<input type="text"/>
	Da 001 al totale delle famiglie dell'elenco (Mod. ISTAT/IMF/1)	

## SEGRETEZZA DEI DATI FORNITI COL PRESENTE QUESTIONARIO

L'art. 19 del R.D.L. 27 maggio 1929, n. 1285, stabilisce: «Le notizie che si raccolgono in occasione di inchieste ordinate dall'Istituto Centrale di Statistica, direttamente o a mezzo di enti delegati, sono vincolate al più scrupoloso segreto di ufficio e non possono essere rese note, per nessun titolo, se non in forma collettiva, in modo che non se ne possa fare alcun riferimento individuale». Sempre per garantire la riservatezza dei dati forniti, sono previste sanzioni di carattere pecuniario, senza pregiudizio delle pene per reati previsti dal C.P., per coloro che, per ragioni del proprio ufficio, essendo venuti a conoscenza di notizie di carattere personale, le comunicano ad altri o se ne servono per scopi privati.

(scrivere su ogni riga, sia bianca che gialla)

TOTALE DEI COMPONENTI DELLA ATTUALE FAMIGLIA

# CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

<b>Col. 1</b> N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella scheda (codice a due cifre)	<b>Col. 2</b> Dimorante abitualmente — presente — non presente	<b>Col. 3</b> CF Coniuge di 01 Convivente (coniugalmente) di 01 Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 Figlio di 01 nato da matrimonio o convivenza attuale Figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) Figlio adottivo o affiliato di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Nipote (= figlio del figlio o figlio di fratello/sorella) di 01 Fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Coniuge del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Convivente del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Persona legata da amicizia Addetto ai servizi della famiglia Datore di lavoro (o familiare del datore di lavoro) di 01 Altro persona non parente (ospite, pensionante, ecc.) di 01	<b>Col. 4</b> Lavoro Seguire familiari assenti per motivi di lavoro Studio Ricovero in istituto di cura pubblico o privato (ospedale, ecc.)	<b>Col. 5</b> Per meno di una settimana indicare 01 <b>Col. 6</b> Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altra Provincia stessa Regione Altra Regione Estero Imbarcato <b>Col. 7</b> Lavoro Studio Assistenza Seguire familiari Altro motivo <b>Col. 8</b> Per meno di una settimana indicare 01 <b>Col. 9</b> Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altra Provincia stessa Regione Altra Regione Estero <b>Col. 10</b> Maschio Femmina <b>Col. 11</b> Indicare le ultime due cifre dell'anno di nascita <b>Col. 12</b> Celibe o nubile Coniugato/a coabitante col coniuge Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto)	<b>Col. 13</b> N° d'ordine progressivo (codice a due cifre) <b>Col. 14</b> 1° nucleo 2° nucleo nessun nucleo <b>Col. 15</b> PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo <b>Col. 16</b> Persona di riferimento (PR) Coniuge di PR Convivente (coniugalmente) di PR Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR Figlio di PR nato da matrimonio o convivenza attuale Figlio di PR o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) Figlio adottivo o affiliato di PR (o del coniuge o convivente di PR) Coniuge del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR) Convivente del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR) Nipote (= figlio del figlio o figlio di fratello/sorella) di PR (o del coniuge o convivente di PR) Fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Coniuge del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Convivente del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Persona legata da amicizia Addetto ai servizi della famiglia Datore di lavoro (o familiare del datore di lavoro) di 01	Separato/a legalmente Divorziato/a Vedovo/a <b>Col. 13</b> N° d'ordine progressivo (codice a due cifre) <b>Col. 14</b> 1° nucleo 2° nucleo nessun nucleo <b>Col. 15</b> PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo <b>Col. 16</b> Persona di riferimento (PR) Coniuge di PR Convivente (coniugalmente) di PR Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR Figlio di PR nato da matrimonio o convivenza attuale Figlio di PR o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) Figlio adottivo o affiliato di PR (o del coniuge o convivente di PR) Coniuge del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR) Convivente del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR) Nipote (= figlio del figlio o figlio di fratello/sorella) di PR (o del coniuge o convivente di PR) Fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Coniuge del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Convivente del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Persona legata da amicizia Addetto ai servizi della famiglia Datore di lavoro (o familiare del datore di lavoro) di 01
--	---	---	---	---	--	---

(a) Da utilizzare in caso di due o più matrimoni (o convivenze)

**Scheda individuale del componente n. 01**

(col. 13 della Scheda Generale)

**DATI GENERALI**

Per tutti

- 1.1 DATA DI NASCITA
- 1.2 ETÀ (in anni compiuti)
- 1.3 CITTADINANZA
- Italiana ☐ 000 ☐
- Altra ☐
- (specificare)

**ISTRUZIONE**

Per le persone in età  
di 6 anni o più

**2.1 TITOLO DI STUDIO PIÙ ELEVATO CONSEGUITO**

- Laurea ☐ 1 ☐
- Diploma universitario ☐ 2 ☐
- Diploma o qualifica di scuola  
media superiore (4-5 anni) ☐ 3 ☐
- Diploma o qualifica di scuola  
media superiore (2-3 anni) ☐ 4 ☐
- Licenza di scuola media inferiore ☐ 5 ☐
- Licenza di scuola elementare ☐ 6 ☐
- Nessun titolo - sa leggere e scrivere ☐ 7 ☐
- Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ☐ 8 ☐

**FREQUENZA DI SCUOLE DI OGNI  
ORDINE E GRADO**

Per tutti

**3.1 FREQUENTA UNO DEGLI ISTITUTI O SCUOLE QUI ELEN-  
CATI? (una sola risposta)**

- Corso di studio o di formazione post-universitaria ☐ 1 ☐
- Università
- Corsi di laurea ☐ 2 ☐
- Corsi di diploma ☐ 3 ☐
- Scuola secondaria superiore
- Corsi con durata di 4-5 anni ☐ 4 ☐
- Corsi con durata di 2-3 anni ☐ 5 ☐
- Corso di formazione professionale ☐ 6 ☐
- Scuola media inferiore ☐ 7 ☐
- Scuola elementare ☐ 8 ☐
- Scuola materna (bambini da 3 a 5 anni) oppure  
asilo nido (bambini con meno di 3 anni) ☐ 9 ☐
- Nessuna frequenza dei corsi elencati ☐ 0 ☐

Per le persone che attualmente frequentano una scuola,  
istituto o corso (risposta diversa da 0 al quesito 3.1)

**3.2 INDICARE LA NATURA GIURIDICA, PUBBLICA O PRIVA-  
TA, DELLA SCUOLA (ISTITUTO O CORSO) FREQUENTATA  
ED I MOTIVI PREVALENTI DI TALE SCELTA**

a) Pubblica ☐ 1 ☐ Privata ☐ 2 ☐

b) Motivo della scelta (una sola risposta)

- Perché è l'unico tipo ☐ 1 ☐
- Perché non ha trovato posto nell'altro tipo ☐ 2 ☐
- Perché è una scelta che risponde maggiormente  
alle esigenze familiari, soprattutto per
- vicinanza all'abitazione o al posto di lavoro di  
un membro della famiglia o di familiari non  
conviventi ☐ 3 ☐
- l'orario della scuola ☐ 4 ☐
- i servizi offerti ☐ 5 ☐
- motivi economici ☐ 6 ☐
- motivi ideologici o culturali ☐ 7 ☐
- il livello qualitativo dell'insegnamento ☐ 8 ☐
- altri motivi ☐ 9 ☐
- Per nessuna particolare ragione ☐ 0 ☐

Per chi frequenta l'università, la scuola secondaria superio-  
re, la scuola media inferiore o la scuola elementare (codici  
da 2 a 5, 7 e 8 del quesito 3.1)

**3.3 INDICARE A QUALE ANNO DI CORSO È ATTUALMENTE  
ISCRITTO**

- Primo ☐ 1 ☐
- Secondo ☐ 2 ☐
- Terzo ☐ 3 ☐
- Quarto ☐ 4 ☐
- Quinto ☐ 5 ☐
- Sesto ☐ 6 ☐
- Fuori corso ☐ 7 ☐

Per chi frequenta l'asilo nido, la scuola materna, la scuola  
elementare o la scuola media inferiore (risposta da 7 a 9 al  
quesito 3.1) e ha un'età inferiore a 15 anni

**3.4 IL RAGAZZO EFFETTUA DOPPI (O TRIPLI) TURNI?**

NO ☐ 1 ☐ SÌ ☐ 2 ☐

Segue **Scheda individuale del componente n. 01**

(col. 13 della Scheda Generale)

3.5 NELL'ULTIMA SETTIMANA DI FREQUENZA, QUALE È STATO L'ORARIO SCOLASTICO, ESCLUDENDO LE EVENTUALI ATTIVITÀ INTEGRATIVE? (codificare con 0 l'eventuale giorno settimanale per cui non è prevista frequenza)

	orario di entrata (ore e minuti)	orario di uscita (ore e minuti)
Lunedì .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Martedì .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercoledì .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giovedì .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Venerdì .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sabato .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.6 NELL'ULTIMA SETTIMANA DI FREQUENZA, OLTRE AL REGOLARE ORARIO SCOLASTICO, IL RAGAZZO HA PARTECIPATO AD ATTIVITÀ INTEGRATIVE ORGANIZZATE DALLA SCUOLA?

NO ☐ SI, per quante ore complessivamente?  
(ore e minuti)

3.7 CONSUMA IL PASTO A SCUOLA?

NO ☐ SI ☐

3.8 QUALE DEI SEGUENTI SERVIZI E/O ATTREZZATURE, MESSI EVENTUALMENTE A DISPOSIZIONE DALLA SCUOLA (ANCHE SE FUORI DALL'EDIFICIO SCOLASTICO) VENGONO UTILIZZATI DAL RAGAZZO? (possibili più risposte)

- Sala di ricreazione ..... ☐
- Sala per mensa scolastica ..... ☐
- Giardino o cortile attrezzato ..... ☐
- Giardino o cortile non attrezzato ..... ☐
- Laboratorio artistico ..... ☐
- Sala spettacoli o sala musica ..... ☐
- Palestra ..... ☐
- Piscina ..... ☐
- Biblioteca ..... ☐
- Laboratorio scientifico, sala computer ..... ☐
- Laboratorio linguistico ..... ☐
- Nessuno dei servizi indicati ..... ☐

3.9 IN PASSATO HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO O LA SCUOLA MATERNA? (non conteggiare la frequenza attuale)

Mai o comunque irregolarmente  
o per meno di sei mesi ..... ☐  
Sì, per quanti anni? .....

### INTERRUZIONI E ABBANDONI SCOLASTICI

Per le persone in età da 14 a 39 anni che non sono laureate e non frequentano nessun tipo di scuola o istituto

4.1 AVEVA INTRAPRESO E SUCCESSIVAMENTE INTERROTTO O ABBANDONATO UN CICLO DI STUDI SUPERIORE AL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO? (se la persona è senza titolo di studio, chiedere se ha frequentato alcune classi della scuola elementare)

NO ☐ SI ☐ NON SO ☐

Per chi ha risposto affermativamente al quesito precedente

4.2 QUANDO HA INTERROTTO (O ABBANDONATO) GLI STUDI, CHE ETÀ AVEVA?

Età in anni compiuti .....

4.3 QUALI SONO STATI I MOTIVI PREVALENTI DELL'INTERUZIONE O DELL'ABBANDONO? (possibili più risposte)

- Impegno di lavoro ..... ☐
- Matrimonio ..... ☐
- Nascita di figli ..... ☐
- Altri motivi di famiglia ..... ☐
- Costo eccessivo degli studi ..... ☐
- Altri motivi economici ..... ☐
- Delusione o disinteresse per il tipo di studio o per la scuola in genere ..... ☐
- Disagi nei collegamenti con la sede di studio ..... ☐
- Difficoltà incontrate nello studio ..... ☐
- Altro ..... ☐

### LAVORO

Per le persone in età di 14 anni o più

5.1 CONDIZIONE UNICA O PREVALENTE

a) Quale è attualmente la sua condizione?

- Occupato ..... ☐
- In cerca di nuova occupazione ..... ☐
- In cerca di prima occupazione ..... ☐
- In servizio di leva ..... ☐
- Casalinga ..... ☐
- Studente ..... ☐
- Inabile al lavoro ..... ☐
- Persona ritirata dal lavoro ..... ☐
- In altre condizioni ..... ☐

b) Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente l'intervista qualunque sia la condizione dichiarata al q. 5.1 a?

NO ☐ SI ☐

Segue Scheda individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

Per chi non si è dichiarato occupato e ha risposto negativamente al q. 5.1 b

c) Ha lavorato in passato?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

Per gli occupati (codice 1 al q. 5.1 a) e per tutte le altre persone che hanno risposto affermativamente al q. 5.1 b, porre il q. 5.2 ed il q. 5.3 con riferimento all'attività lavorativa principale o unica; per gli altri, se hanno risposto affermativamente al q. 5.1 c, porre il q. 5.2 ed il q. 5.3 con riferimento all'ultima attività lavorativa svolta.

5.2 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE

a) Alle dipendenze come:

- dirigente ..... 01 ☐
- appartenente alla carriera direttiva ..... 02 ☐
- impiegato ..... 03 ☐
- appartenente alle categorie speciali (intermedi) ..... 04 ☐
- capo operaio ..... 05 ☐
- operaio specializzato o qualificato ..... 06 ☐
- operaio comune (manovale, bracciante agricolo, ecc.) ..... 07 ☐
- altro lavoratore dipendente (uscieri, guardiano, bidello, ecc.) ..... 08 ☐
- apprendista ..... 09 ☐
- lavorante a domicilio per conto d'impresa ..... 10 ☐
- graduato o militare di carriera delle FF. AA. o figura simile dei corpi di polizia e sicurezza interna ..... 11 ☐

b) In conto proprio come:

- imprenditore ..... 12 ☐
- libero professionista con lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze ..... 13 ☐
- libero professionista senza lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze ..... 14 ☐
- lavoratore in proprio (coltivatore diretto, mezzadro, esercente di negozio, artigiano, ecc.) con lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze ..... 15 ☐
- lavoratore in proprio (coltivatore diretto, mezzadro, esercente di negozio, artigiano, ecc.) senza lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze ..... 16 ☐
- coadiuvante ..... 17 ☐

5.3 ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE DELL'UNITÀ LOCALE PRESSO CUI LA PERSONA ESERCITA LA PROPRIA PROFESSIONE

- Agricoltura ..... 1 ☐
- Industria ..... 2 ☐
- Pubblica Amministrazione ..... 3 ☐
- Altre attività ..... 4 ☐

A coloro che non si sono dichiarati occupati o in cerca di occupazione (risposta da 4 a 9 al q. 5.1 a)

5.4 CERCA ATTIVAMENTE LAVORO?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

Fonte Individuale di Reddito

Per tutti

6.1 LA PERSONA HA AVUTO, NEGLI ULTIMI SEI MESI, LA DISPONIBILITÀ DI UNA O PIÙ DELLE SEGUENTI FONTI DI SOSTENTAMENTO?

- Reddito da lavoro dipendente ..... 1 ☐
- Reddito da lavoro autonomo ..... 2 ☐
- Pensione ..... 3 ☐
- Indennità e provvidenze varie ..... 4 ☐
- Redditi patrimoniali ..... 5 ☐
- Mantenimento da parte di familiari ..... 6 ☐

COME FONTE PRINCIPALE (una sola risposta)	COME FONTE SECONDARIA (anche più risposte)
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Condizioni di Salute

Per tutti

7.1 NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE HA AVUTO QUALCHE MALATTIA O QUALCHE DISTURBO DI SALUTE?

Rispondendo, tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo sia gravi (come polmonite, appendicite, ecc.) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi, ecc.). Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se manifestatesi prima delle quattro settimane, purché abbiano dato disturbi di salute durante queste settimane.

NO 000 ☐

SI specificare e codificare

7.2 OLTRE A QUANTO EVENTUALMENTE INDICATO IN RISPOSTA AI QUESITI PRECEDENTI, NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE LE SUE CONDIZIONI DI SALUTE SONO STATE COMPROMESSE DA FERITE, FRATTURE, CONTUSIONI, LUSSAZIONI, DISTORSIONI, USTIONI O DA ALTRI DISTURBI DOVUTI A TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI, SOFFOCAMENTI, ECC.?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

Segue Scheda Individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

Per le persone che hanno indicato almeno una risposta affermativa ad uno dei quesiti 7.1 e 7.2.

7.3 LE MALATTIE O DISTURBI INDICATI HANNO COMPORTATO UNA LIMITAZIONE DELLE SUE ABITUALI ATTIVITÀ (DOMESTICHE, SCOLASTICHE, DI TEMPO LIBERO, DI LAVORO, ECC.) DURANTE LE ULTIME QUATTRO SETTIMANE?

NO ..... 00 ☐

Sì, per quanti giorni? ..... N. ☐ ☐

Per gli occupati (codice 1 al q. 5.1 a), che hanno indicato almeno una risposta affermativa ad uno dei quesiti 7.1 e 7.2

7.4 DURANTE LE ULTIME QUATTRO SETTIMANE È STATO ASSENTE DAL LAVORO PER MOTIVI DI SALUTE?

NO ..... 00 ☐

Sì, per quanti giorni? ..... N. ☐ ☐

Per tutti, indipendentemente dalle risposte fornite ai quesiti precedenti.

7.5 È AFFETTO DA UNA MALATTIA CRONICA O DA UNA INVALIDITÀ PERMANENTE CHE RIDUCE L'AUTONOMIA PERSONALE FINO A RICHIEDERE L'AUTO DI ALTRE PERSONE PER LE ESIGENZE DELLA VITA QUOTIDIANA IN CASA O FUORI CASA?

NO ..... 1 ☐

Sì, in modo saltuario per alcune esigenze ..... 2 ☐

Sì, in modo continuo o per esigenze importanti ..... 3 ☐

Per i bambini o ragazzi fino a 13 anni

7.6 PERIODICAMENTE, FA RICORSO A VISITE MEDICHE GENERALI DI CONTROLLO SULLO STATO DI SALUTE (anche se il bambino non presenta disturbi)?

No, ricorre al medico solo in caso di bisogno 1 ☐

Sì, una volta l'anno ..... 2 ☐

Sì, due volte l'anno ..... 3 ☐

Sì, tre o più volte l'anno ..... 4 ☐

7.7 NEL CORSO DEGLI ULTIMI DODICI MESI QUANTE VOLTE È STATO FATTO RICORSO A UNO DEI SEGUENTI MEDICI SPECIALISTICI O ALLO PSICOLOGO? NEL CASO DI VISITA INDICARE IL TIPO DI SERVIZIO UTILIZZATO

Numero visite	Ricorso a servizio		
	pubblico	privato	
		per scelta	per necessità

Dentista ..... ☐

Oculista ..... ☐

Cardiologo ..... ☐

Ortopedico ..... ☐

Endocrinologo ..... ☐

Psicologo ..... ☐

Altro ..... ☐

11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>
41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/>
51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>	54 <input type="checkbox"/>
61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>	64 <input type="checkbox"/>
71 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	73 <input type="checkbox"/>	74 <input type="checkbox"/>

7.8 ATTUALMENTE (O DURANTE GLI ULTIMI DODICI MESI) FA (O HA FATTO) RICORSO AD UNO O PIÙ APPARECCHI? (possibili più risposte)

Occhiali o lenti a contatto ..... 1 ☐

Apparecchi correttivi per i denti ..... 2 ☐

Scarpe ortopediche o plantari ..... 3 ☐

Busti ..... 4 ☐

Altri apparecchi ..... 5 ☐

Nessun apparecchio ..... 0 ☐

7.9 ATTUALMENTE (O DURANTE GLI ULTIMI DODICI MESI) FA (O HA FATTO) RICORSO AD UNO O PIÙ DEI SEGUENTI INTERVENTI DI TIPO SANITARIO? (possibili più risposte)

Correzioni della vista (escluso occhiali e lenti a contatto) ..... 1 ☐

Diete alimentari particolari ..... 2 ☐

Ginnastica correttiva, fisio-terapia ..... 3 ☐

Psicoterapia ..... 4 ☐

Nessuno degli interventi indicati ..... 0 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 13 della Scheda Generale)

**AFFIDAMENTO ABITUALE  
DEL BAMBINO**

Per i bambini  
in età fino a 10 anni

8.1 FACENDO RIFERIMENTO AGLI ULTIMI DODICI MESI, INDICARE DOVE PASSA LA MAGGIOR PARTE DEL TEMPO ED A CHI È AFFIDATO IL BAMBINO, QUANDO NON È CON I GENITORI O A SCUOLA (possibili più risposte)

	Durante i mesi estivi	Nella stagione attuale
A casa sua		
— da solo o con altri non adulti	01 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
— con la presenza di adulti	02 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>
A casa di parenti		
— da solo o con altri non adulti	03 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
— con la presenza di adulti	04 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
A casa di altri non parenti		
— da solo o con altri non adulti	05 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>
— con la presenza di adulti	06 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>
In giardini o altri spazi all'aperto		
— da solo o con altri non adulti	07 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>
— con la presenza di adulti	08 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>
Nel luogo di lavoro di familiari o di altre persone	09 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>
In altri luoghi chiusi (parrocchia, palestra, ecc.)	10 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>
Non si è mai verificata la necessità di affidarlo ad altri	11 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>

**ATTIVITÀ VARIE DEL BAMBINO  
O DEL RAGAZZO**

Per i bambini o  
ragazzi in età da 3  
a 13 anni

9.1 NEI GIORNI NON FESTIVI DELLA STAGIONE ATTUALE, DI SOLITO CON CHI GIOCA? (una risposta per ogni riga)

	Mai	Alcune volte	Spesso
Da solo	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Con persone non adulte			
— fratelli o sorelle	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
— amici, compagni di scuola, vicini di casa	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
— altri	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>
Con persone adulte			
— genitori	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>
— nonni	61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>
— altri	71 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	73 <input type="checkbox"/>

9.2 NEI GIORNI NON FESTIVI DELLA STAGIONE ATTUALE, DI SOLITO DOVE GIOCA? (possibili più risposte)

In casa sua	1 <input type="checkbox"/>
In casa di altri	2 <input type="checkbox"/>
In cortili o giardini condominiali	3 <input type="checkbox"/>
In giardini pubblici	4 <input type="checkbox"/>
In campi o prati	5 <input type="checkbox"/>
In strade chiuse o poco trafficate	6 <input type="checkbox"/>
In parrocchia	7 <input type="checkbox"/>
In altro luogo	8 <input type="checkbox"/>

9.3 NEI GIORNI NON FESTIVI DELLA STAGIONE ATTUALE, DI SOLITO QUANTO TEMPO TRASCORRE DAVANTI ALLA TELEVISIONE?

Non guarda mai o quasi mai la televisione	1 <input type="checkbox"/>
Meno di un'ora al giorno	2 <input type="checkbox"/>
Da 1 ora a meno di 2 ore al giorno	3 <input type="checkbox"/>
Da 2 ore a meno di 3 ore al giorno	4 <input type="checkbox"/>
3 ore o più al giorno	5 <input type="checkbox"/>

Per i ragazzi in età da 6 a 13 anni

9.4 INDICARE LE MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEI COMPITI A CASA (una risposta per ogni riga)

	Mai	Alcune volte	Spesso
A) Ha compiti a casa?	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
B) Per chi ha compiti a casa			
Con chi li svolge?			
Da solo	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
Con compagni di scuola	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
Con l'aiuto di:			
— genitori	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>
— altre persone	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>

Segue Scheda individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

95 ESCLUDENDO I COMPITI SCOLASTICI, IL RAGAZZO LEGGE? (comprendere anche la lettura dei giornalotti; una risposta per ogni riga)

	Mai	Alcune volte	Spesso
Fumetti	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Narrativa	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
Sport	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
Musica	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>
Fantascienza	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>
Viaggi e natura	61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>
Scienza e tecnica	71 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	73 <input type="checkbox"/>
Informazione generale	81 <input type="checkbox"/>	82 <input type="checkbox"/>	83 <input type="checkbox"/>
Altro	91 <input type="checkbox"/>	92 <input type="checkbox"/>	93 <input type="checkbox"/>

96 ESCLUDENDO LE ATTIVITÀ SCOLASTICHE, INDICARE QUALI DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ SVOLGE DURANTE LA SETTIMANA, IL NUMERO DI ORE ED IL TIPO DI SERVIZIO EVENTUALMENTE UTILIZZATO (possibili più risposte per riga)

	Numero ore settimanali	Servizio utilizzato				Fuori da un servizio
		pubblico		privato		
		gratuito	a pagamento	gratuito	a pagamento	
Attività sportiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività musicale artistica espressiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lingue straniere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività di scout o di altra associazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

97 INDICARE QUALI TRA LE SEGUENTI ATTIVITÀ, IL RAGAZZO SVOLGE ABITUALMENTE IN FAMIGLIA (possibili più risposte)

Va a fare la spesa o qualche piccola commissione	01 <input type="checkbox"/>
Sirifa il letto	02 <input type="checkbox"/>
Riordina le sue cose	03 <input type="checkbox"/>
Annaffia le piante	04 <input type="checkbox"/>
Aiuta a cucinare	05 <input type="checkbox"/>
Apparecchia e/o sparecchia la tavola	06 <input type="checkbox"/>
Aiuta nelle pulizie	07 <input type="checkbox"/>
Aiuta a fare qualche lavoretto (riparazioni varie, ecc.)	08 <input type="checkbox"/>
Va all'ufficio postale	09 <input type="checkbox"/>
Bada ai fratelli più piccoli	10 <input type="checkbox"/>
Lava i piatti	11 <input type="checkbox"/>
Si occupa degli animali domestici	12 <input type="checkbox"/>
Nessuna	00 <input type="checkbox"/>

98 OLTRE ALLE ATTIVITÀ EVENTUALMENTE INDICATE IN RISPOSTA AL QUESITO PRECEDENTE, IL RAGAZZO SVOLGE, ANCHE OCCASIONALMENTE, UNA O PIÙ DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ (una risposta per ogni riga)

	Mai	Solo in particolari occasioni	Solo nel periodo estivo	Solo in altra stagione	Un po' o tutto l'anno
Far compagnia o assistenza a persone anziane	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
Aiutare i genitori nel loro lavoro (escluse le attività domestiche)	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>
Aiutare parenti non conviventi in attività domestiche	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>	35 <input type="checkbox"/>
Aiutare parenti non conviventi nel loro lavoro	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/>	45 <input type="checkbox"/>
Aiutare altre persone in attività domestiche	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>	54 <input type="checkbox"/>	55 <input type="checkbox"/>
Aiutare altre persone nel loro lavoro	61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>	64 <input type="checkbox"/>	65 <input type="checkbox"/>

99 DISPONE DELLE CHIAVI DI CASA?

NO ☐ 1 ☐ SI ☐ 2 ☐

9 10 RICEVE REGOLARMENTE DAI GENITORI UNA PICCOLA SOMMA DI DENARO?

No, mai ☐ 1 ☐  
No, riceve qualche volta un regalo o un premio ☐ 2 ☐  
Sì, regolarmente ☐ 3 ☐

— Se sì quanto riceve mediamente al mese?

migliaia di lire

**LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?**

Sì, senza la presenza di altre persone ☐ 1 ☐  
Sì, con la presenza di altre persone ☐ 2 ☐  
NO, ma era presente ☐ 3 ☐  
NO, e non era presente ☐ 4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato la risposta

(att. col. 13 Scheda Generale)

## SCHEDA FAMILIARE

### ABITAZIONE

1.1 CON RIFERIMENTO ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE SPECIFICARE:

a) A quale titolo la famiglia occupa l'abitazione?

- Affitto o subaffitto ..... 1 ☐  
 — Proprietà o usufrutto ..... 2 ☐  
 — Altro titolo ..... 3 ☐

b) Di quante stanze si compone l'abitazione? (comprende la cucina se ha le caratteristiche di stanza)

N.

c) L'abitazione dispone di telefono?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

d) L'abitazione dispone di riscaldamento?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Se la risposta è affermativa, chiedere:

1. Tipo di riscaldamento:

- centrale ad uso dell'intero fabbricato ..... 1 ☐  
 — autonomo ad uso della abitazione ..... 2 ☐  
 — apparecchi singoli (stufe, ecc.) ..... 3 ☐

2. Il riscaldamento è presente nella maggior parte dell'abitazione?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

### PER LE FAMIGLIE CON PIÙ DI UN COMPONENTE

Le notizie sulla Scheda Familiare sono state fornite da uno o da più componenti?

Da un componente ..... 1 ☐ Da più componenti ..... 2 ☐

Se le risposte sono state fornite da un solo componente, specificare:

Numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti della Scheda Familiare ..... N.

### RISERVATO AL RILEVATORE

TIPO DI ABITAZIONE	L'abitazione è situata in:
Villa o villino ..... 1 <input type="checkbox"/>	Centro abitato ..... 1 <input type="checkbox"/>
Signorile ..... 2 <input type="checkbox"/>	Nucleo abitato ..... 2 <input type="checkbox"/>
Civile ..... 3 <input type="checkbox"/>	Case sparse ..... 3 <input type="checkbox"/>
Economico o popolare ..... 4 <input type="checkbox"/>	
Rurale ..... 5 <input type="checkbox"/>	
Abitazione impropria (baracca, roulotte, ecc.) ..... 6 <input type="checkbox"/>	

## NOTIZIE SULL'INTERVISTA

### 1 CONTATTI CON LA FAMIGLIA, AVUTI PER OTTENERE L'INTERVISTA (compresa l'intervista stessa)

- a) numero delle visite effettuate di persona dall'intervistatore ..... N ☐
- b) numero di telefonate effettuate ..... N ☐

### 2 DATI SULL'INTERVISTA (nel caso in cui le informazioni siano state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)

- a) giorno .....   b) mese .....   c) ora di inizio .....      
(ore e minuti)
- d) durata dell'intervista
- |                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| Meno di 30 minuti                | 1 <input type="checkbox"/> |
| Da 30 minuti a meno di 45 minuti | 2 <input type="checkbox"/> |
| Da 45 minuti a meno di 1 ora     | 3 <input type="checkbox"/> |
| Da 1 ora a 1 ora e mezza         | 4 <input type="checkbox"/> |
| Oltre 1 ora e mezza              | 5 <input type="checkbox"/> |
- e) disponibilità familiare verso l'intervista
- |  |                            |
|--|----------------------------|
| Sempre scarsa                          | 1 <input type="checkbox"/> |
| Scarsa all'inizio, migliore in seguito | 2 <input type="checkbox"/> |
| Buona all'inizio, scarsa in seguito    | 3 <input type="checkbox"/> |
| Sufficiente                            | 4 <input type="checkbox"/> |
| Buona                                  | 5 <input type="checkbox"/> |
| Molto interessata                      | 6 <input type="checkbox"/> |

### 3. LA FAMIGLIA HA PARTECIPATO ANCHE ALL'INDAGINE SULL'USO DEL TEMPO?

- NO, perché non faceva parte del sottocampione ..... 1 ☐
- NO, perché si è rifiutata ..... 2 ☐
- NO, per altro motivo ..... 3 ☐
- SI ..... 4 ☐

**Se la risposta è SI, indicare il numero d'ordine dei componenti per i quali c'è il diario (Mod. ISTAT/IMF/2-3/B)**

Codice del rilevatore nel Registro Comunale dei rilevatori .....

Cognome del rilevatore .....

(scrivere in stampatello partendo dalla prima casella a sinistra)

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

Visto per la revisione

IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA REVISIONE

(COGNOME E NOME LEGGIBILE)

**ANNOTAZIONI** (difficoltà di risposta per qualche quesito, difficoltà o incertezze nella codifica, problemi particolari di qualche componente familiare, situazioni verificatesi durante l'intervista, ecc., giudizio complessivo)

**istat**

Istituto Centrale di Statistica

# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

TERZO CICLO

**SCHEDA RELATIVA A VACANZE  
E VIAGGI PER ALTRO MOTIVO**
**SEGRETEZZA DEI DATI FORNITI  
COL PRESENTE QUESTIONARIO**

L'art. 19 del R.D.L. 27 maggio 1929 n. 1285, stabilisce: «Le notizie che si raccolgono in occasione di inchieste, ordinate dall'Istituto Centrale di Statistica, direttamente o a mezzo di enti delegati, sono vincolate al più scrupoloso segreto di ufficio e non possono essere rese note, per nessun titolo, se non in forma collettiva, in modo che non se ne possa fare alcun riferimento individuale». Sempre per garantire la riservatezza dei dati forniti, sono previste sanzioni di carattere pecuniario, senza pregiudizio delle pene per reati previste dal C.P., per coloro che, per ragioni del proprio ufficio, essendo venuti a conoscenza di notizie di carattere personale, le comunicano ad altri o se ne servono per scopi privati».

1	Mese	
		<input type="text"/>

2	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>

3	Numero generale progressivo	<input type="text"/>
	Da 001 al totale dei modelli ISTAT/IMF 3/A compilati dal Comune	

(a cura del Comune)

4	Numero d'ordine della famiglia	<input type="text"/>
	Da 001 al totale delle famiglie dell'elenco (Mod. ISTAT/IMF/1)	

### VACANZE E VIAGGI DI ALMENO CINQUE GIORNI

- 1 FACENDO RIFERIMENTO AGLI ULTIMI DODICI MESI, INDICARE, PER CIASCUN COMPONENTE FAMILIARE SE SI È RECATO IN VACANZA O IN VIAGGIO PER ALTRI MOTIVI, PER ALMENO CINQUE GIORNI E, PER CHI NON È ANDATO MAI IN VACANZA, PRECISARNE I MOTIVI

(per **vacanza** si intende un periodo di almeno quattro notti consecutive, trascorse fuori dalla propria abitazione, con allontanamento dall'ambiente frequentato abitualmente, per motivi di riposo o di svago, comprendere tra le vacanze anche i viaggi in cui si effettuano visite a parenti o amici, si assiste a manifestazioni sportive, si praticano cure per il benessere fisico, purché effettuati come impiego del tempo libero. Tra i **viaggi per motivi diversi dalla vacanza** non comprendere gli spostamenti che hanno carattere abituale)

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
1 a Numero d'ordine del componente										
1 b Si è recato in vacanza?										
NO	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SI, quante volte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 c Si è recato in viaggio per altri motivi?										
NO	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SI, quante volte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Per chi ha risposto negativamente al punto 1.b, indicare:</b>										
1 d Motivi principali per cui non si è recato in vacanza ( <b>possibili più risposte</b> )										
Per ragioni economiche	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Per ragioni di lavoro o di studio	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Per mancanza di abitudine	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Perché già residente in località di villeggiatura	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Per motivi di famiglia	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Per motivi di salute	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Per altri motivi	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

Se c'è almeno una risposta affermativa ad uno o entrambi i quesiti 1.b e 1.c, procedere secondo le indicazioni date di seguito nelle AVVERTENZE; diversamente passare al quesito 2 a pag. 7.

### AVVERTENZE

Compilare una sezione per ciascun periodo (di vacanza o di viaggio per altri motivi) della durata di almeno cinque giorni. Nel caso in cui tutti o una parte dei componenti familiari abbiano trascorso insieme un periodo, le relative notizie devono essere riportate in un'unica sezione. A tal fine, deve essere considerato come un unico periodo quello che è caratterizzato da identiche modalità per tutti i seguenti elementi:

- a) componenti familiari che hanno preso parte all'intero periodo;
- b) data di partenza e data di ritorno;
- c) mezzi di trasporto utilizzati e località di destinazione;
- d) tipo di alloggio utilizzato.

Se anche uno solo di tali elementi è parzialmente o completamente diverso, considerare i periodi come distinti, compilando quindi sezioni distinte. Ad esempio, nel caso in cui la moglie ed i figli hanno trascorso le vacanze estive per un intero mese, mentre il marito li ha raggiunti negli ultimi quindici giorni, si dovrà considerare come un unico periodo quello relativo alla moglie ed ai figli (compilando un'unica sezione), per il marito si dovrà considerare un periodo distinto (compilando un'altra sezione).

Dopo aver compilato le sezioni relative a tutti i periodi di almeno cinque giorni, passare al quesito 2 a pag. 7

[illegible]

segue **SEZIONE RELATIVA AL 1° PERIODO**

1.5 MESE DI INIZIO

1.6 DURATA TOTALE IN GIORNI  
(compresi i giorni di viaggio)

1.7 MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI  
(possibili più risposte)

- Aereo 01 ☐
- Treno 02 ☐
- Auto privata 03 ☐
- Pullman turistico 04 ☐
- Pullman di linea 05 ☐
- Auto della ditta 06 ☐
- Auto a noleggio 07 ☐
- Moto, motoscooter 08 ☐
- Nave 09 ☐
- Barca 10 ☐
- Camper o simile 11 ☐
- Altro 12 ☐

1.8 PRINCIPALI LOCALITÀ DI DESTINAZIONE (PROVINCIA DI RESIDENZA, ALTRA PROVINCIA DELLA STESSA REGIONE, ALTRA REGIONE, ALTRO STATO) E GIORNI IN ESSE TRASCORSI, PER TIPO DI ALLOGGIO (ALBERGO, VILLAGGIO TURISTICO, CAMPEGGIO, ABITAZIONE DI PROPRIETÀ, ALLOGGIO IN AFFITTO, ECC.)

**Specificare e codificare le località ed i tipi di alloggio**

— Località

Tipo di alloggio

Giorni N

— Località

Tipo di alloggio

Giorni N

— Località

Tipo di alloggio

Giorni N

— Località

Tipo di alloggio

Giorni N

— Località

Tipo di alloggio

Giorni N

1.9 PER L'ORGANIZZAZIONE DEL VIAGGIO E/O DEL SOGGIORNO SONO STATI UTILIZZATI I SERVIZI DI UN'AGENZIA TURISTICA O DI UN'ASSOCIAZIONE (CIRCOLO AZIENDALE, ORGANIZZAZIONE GIOVANILE, PARROCCHIA, ECC.)?

- NO 1 ☐
- SI, soltanto per il viaggio
- con un'agenzia 2 ☐
- con un'associazione 3 ☐
- SI, soltanto per il soggiorno
- con un'agenzia 4 ☐
- con un'associazione 5 ☐
- SI, sia per il viaggio che per il soggiorno
- con un'agenzia 6 ☐
- con un'associazione 7 ☐
- Non so 8 ☐

1.10 PER UNA PARTE O PER TUTTO IL PERIODO QUALI DELLE SEGUENTI PERSONE ERANO PRESENTI?  
(possibili più risposte)

- Familiari conviventi 1 ☐
- Familiari non conviventi 2 ☐
- Amici 3 ☐
- Nessuna delle persone indicate 0 ☐

**Solo se almeno un componente familiare ha indicato la vacanza in risposta al q. 1.2.**

1.11 INDICARE IL NUMERO DEI GIORNI TRASCORSI IN CIASCUNO DEI SEGUENTI LUOGHI ED IL TIPO DI VACANZA IN ESSI EVENTUALMENTE EFFETTUATA

	Giorni N	Tipo prevalente di vacanza		
		Sog giorno	Giro turistico o crociera	Altro tipo
Mare	<input type="text"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Lago	<input type="text"/>	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
Fiume	<input type="text"/>	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
Montagna	<input type="text"/>	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>
Collina	<input type="text"/>	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>
Campagna	<input type="text"/>	61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>
Città	<input type="text"/>	71 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	73 <input type="checkbox"/>
Altro luogo	<input type="text"/>	81 <input type="checkbox"/>	82 <input type="checkbox"/>	83 <input type="checkbox"/>

[illegible]

## segue SEZIONE RELATIVA AL 2° PERIODO

- 1.5 - MESE DI INIZIO
- 1.6 - DURATA TOTALE IN GIORNI  
(compresi i giorni di viaggio)
- 1.7 - MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI  
(possibili più risposte)
- Aereo 01 ☐
- Treno 02 ☐
- Auto privata 03 ☐
- Pulman turistico 04 ☐
- Pulman di linea 05 ☐
- Auto della ditta 06 ☐
- Auto a noleggio 07 ☐
- Moto, motoscooter 08 ☐
- Nave 09 ☐
- Barca 10 ☐
- Camper o simile 11 ☐
- Altro 12 ☐
- 1.8 - PRINCIPALI LOCALITÀ DI DESTINAZIONE (PROVINCIA DI RESIDENZA, ALTRA PROVINCIA DELLA STESSA REGIONE, ALTRA REGIONE, ALTRO STATO) E GIORNI IN ESSE TRASCORSI, PER TIPO DI ALLOGGIO (ALBERGO, VILLAGGIO TURISTICO, CAMPEGGIO, ABITAZIONE DI PROPRIETÀ, ALLOGGIO IN AFFITTO, ECC.)

## Specificare e codificare le località ed i tipi di alloggio

- Località
- Tipo di alloggio
- Giorni: N
- Località
- Tipo di alloggio
- Giorni: N
- Località
- Tipo di alloggio
- Giorni: N
- Località
- Tipo di alloggio
- Giorni: N
- Località
- Tipo di alloggio
- Giorni: N

- 1.9 - PER L'ORGANIZZAZIONE DEL VIAGGIO E/O DEL SOGGIORNO SONO STATI UTILIZZATI I SERVIZI DI UN'AGENZIA TURISTICA O DI UN'ASSOCIAZIONE (CIRCOLO AZIENDALE, ORGANIZZAZIONE GIOVANILE, PARROCCHIA, ECC.)?

- NO 1 ☐
- SI, soltanto per il viaggio
- con un'agenzia 2 ☐
- con un'associazione 3 ☐
- SI, soltanto per il soggiorno
- con un'agenzia 4 ☐
- con un'associazione 5 ☐
- SI, sia per il viaggio che per il soggiorno
- con un'agenzia 6 ☐
- con un'associazione 7 ☐
- Non so 8 ☐

- 1.10 - PER UNA PARTE O PER TUTTO IL PERIODO QUALI DELLE SEGUENTI PERSONE ERANO PRESENTI?  
(possibili più risposte)

- Familiari conviventi 1 ☐
- Familiari non conviventi 2 ☐
- Amici 3 ☐
- Nessuna delle persone indicate 0 ☐

Solo se almeno un componente familiare ha indicato la vacanza in risposta al q. 1.2.

- 1.11 - INDICARE IL NUMERO DEI GIORNI TRASCORSI IN CIASCUNO DEI SEGUENTI LUOGHI ED IL TIPO DI VACANZA IN ESSI EVENTUALMENTE EFFETTUATA

	Giorni N	Tipo prevalente di vacanza		
		Sog giorno	Giro turistico o crociera	Altro tipo
Mare	<input type="text"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Lago	<input type="text"/>	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
Fiume	<input type="text"/>	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
Montagna	<input type="text"/>	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>
Collina	<input type="text"/>	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>
Campagna	<input type="text"/>	61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>
Città	<input type="text"/>	71 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	73 <input type="checkbox"/>
Altro luogo	<input type="text"/>	81 <input type="checkbox"/>	82 <input type="checkbox"/>	83 <input type="checkbox"/>

### VACANZE E VIAGGI PER MENO DI CINQUE GIORNI

2 FACENDO RIFERIMENTO ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE, INDICARE, PER CIASCUN COMPONENTE FAMILIARE, SE SI È RECATO IN VACANZA O IN VIAGGIO PER ALTRI MOTIVI, PER MENO DI CINQUE GIORNI

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
2.a Numero d'ordine del componente .....										
2.b Si è recato in vacanza?										
NO .....	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SI, quante volte? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.c Si è recato in viaggio per altri motivi?										
NO .....	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SI, quante volte? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se c'è almeno una risposta affermativa ad uno o entrambi i quesiti 2.b e 2.c, procedere alla compilazione delle sezioni per ciascun periodo (regolandosi come indicato per i periodi di durata di almeno cinque giorni).

### SEZIONE RELATIVA AL 1° PERIODO

2.1 - Numero d'ordine dei componenti che hanno effettuato il periodo di vacanza o viaggio .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 - Indicare, per ciascun componente indicato nel q. 2.1, se si tratta di una vacanza o di un viaggio per altro motivo, specificandolo (dare una sola risposta per ogni componente; le risposte possono essere diverse per i vari componenti partecipanti)										
Vacanza .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Viaggio per altro motivo:										
- Congressi, convegni o simili .....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
- Studio o corso di aggiornamento professionale .....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
- Affari, temporaneo lavoro fuori sede .....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
- Motivi di salute .....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Religione .....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
- Per effettuare attività sportiva .....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
- Visita a parenti o amici .....	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
- Altro motivo di famiglia .....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
- Altro .....	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

2.3 - LOCALITÀ DI DESTINAZIONE

Italia ..... 1 ☐

Estero ..... 2 ☐

Sia Italia che estero ..... 3 ☐

2.4 - GIORNI TRASCORSI FUORI CASA

Lunedì ..... 1 ☐

Martedì ..... 2 ☐

Mercoledì ..... 3 ☐

Giovedì ..... 4 ☐

Venerdì ..... 5 ☐

Sabato ..... 6 ☐

Domenica ..... 7 ☐

### 2.5 - MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI (possibili più risposte)

Aereo ..... 01 ☐

Treno ..... 02 ☐

Auto privata ..... 03 ☐

Pullman turistico ..... 04 ☐

Pullman di linea ..... 05 ☐

Auto della ditta ..... 06 ☐

Auto a noleggio ..... 07 ☐

Moto, motoscooter ..... 08 ☐

Nave ..... 09 ☐

Barca ..... 10 ☐

Camper o simile ..... 11 ☐

Altro ..... 12 ☐

segue **SEZIONE RELATIVA AL 1° PERIODO****2.6 - TIPO DI ALLOGGIO UTILIZZATO  
(possibili più risposte)**

- Albergo, pensione, locanda ..... 1 ☐
- Abitazioni di proprietà di  
- un componente familiare ..... 2 ☐
- parenti, amici (ospitalità gratuita) ..... 3 ☐
- Altro alloggio ..... 4 ☐

**2.7 - PER UNA PARTE O PER TUTTO IL PERIODO QUALI DELLE SEGUENTI PERSONE ERANO PRESENTI?  
(possibili più risposte)**

- Familiari conviventi ..... 1 ☐
- Familiari non conviventi ..... 2 ☐
- Amici ..... 3 ☐
- Nessuna delle persone indicate ..... 0 ☐

**SEZIONE RELATIVA AL 2° PERIODO****2.1 - Numero d'ordine dei componenti che hanno  
effettuato il periodo di vacanza o viaggio**

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

**2.2 - Indicare, per ciascun componente indicato  
nel q. 2.1, se si tratta di una vacanza o di un  
viaggio per altro motivo, specificandolo (da-  
re una sola risposta per ogni componen-  
te; le risposte possono essere diverse per  
i vari componenti partecipanti)**

- |  |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Vacanza  | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Viaggio per altro motivo                             |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| - Congressi, convegni o simili                       | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| - Studio o corso di aggiornamento professio-<br>nale | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| - Affari, temporaneo lavoro fuori sede               | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| - Motivi di salute                                   | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| - Religione  | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| - Per effettuare attività sportiva                   | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |
| - Visita a parenti o amici                           | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| - Altro motivo di famiglia                           | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| - Altro  | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |

**2.3 - LOCALITÀ DI DESTINAZIONE**

- Italia ..... 1 ☐
- Estero ..... 2 ☐
- Sia Italia che estero ..... 3 ☐

**2.4 - GIORNI TRASCORSI FUORI CASA**

- Lunedì ..... 1 ☐
- Martedì ..... 2 ☐
- Mercoledì ..... 3 ☐
- Giovedì ..... 4 ☐
- Venerdì ..... 5 ☐
- Sabato ..... 6 ☐
- Domenica ..... 7 ☐

**2.5 - MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI  
(possibili più risposte)**

- Aereo ..... 01 ☐
- Treno ..... 02 ☐
- Auto privata ..... 03 ☐
- Pullman turistico ..... 04 ☐
- Pullman di linea ..... 05 ☐
- Auto della ditta ..... 06 ☐
- Auto a noleggio ..... 07 ☐
- Moto, motoscooter ..... 08 ☐
- Nave ..... 09 ☐
- Barca ..... 10 ☐
- Camper o simile ..... 11 ☐
- Altro ..... 12 ☐

**2.6 - TIPO DI ALLOGGIO UTILIZZATO  
(possibili più risposte)**

- Albergo, pensione, locanda ..... 1 ☐
- Abitazione di proprietà di  
- un componente familiare ..... 2 ☐
- parenti, amici (ospitalità gratuita) ..... 3 ☐
- Altro alloggio ..... 4 ☐

**2.7 - PER UNA PARTE O PER TUTTO IL PERIODO QUALI DELLE SEGUENTI PERSONE ERANO PRESENTI?  
(possibili più risposte)**

- Familiari conviventi ..... 1 ☐
- Familiari non conviventi ..... 2 ☐
- Amici ..... 3 ☐
- Nessuna delle persone indicate ..... 0 ☐