



070001222222
Codice Questionario



60000000360-2

123456789

BIANCHI MARIO
VIA GIUSEPPE VERDI 1
86030 ACQUAVIVA COLLECROCE CB

Codice Sezione



9 OTTOBRE 2011

LEGGE 30 LUGLIO 2010, N. 122, ART. 50

FOGLIO DI FAMIGLIA

15



CENSIMENTO GENERALE DELLA POPOLAZIONE E DELLE ABITAZIONI



compilare il questionario via web, collegandosi al sito <http://censimentopopolazione.istat.it> e inserire, dove richiesto, la password indicata nel rettangolo in basso a destra

Cosa bisogna fare?

oppure



compilare il questionario con penna a sfera blu o nera (non utilizzare la penna rossa) e inserirlo nella busta per la restituzione che ha ricevuto

e poi



consegnarlo a un ufficio postale

oppure



consegnarlo a uno dei centri di raccolta istituiti presso il Suo comune

Per gli indirizzi e i recapiti telefonici consultare il sito <http://censimentopopolazione.istat.it> oppure chiamare il numero verde gratuito **800.069.701**

Sono obbligato a rispondere?

Sì, l'obbligo di risposta per il Censimento è sancito dall'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989. Tuttavia la normativa vigente prevede la facoltà di rispondere o meno alle domande riguardanti dati sensibili (n. 8.1 - 8.4 Sez. II).

La riservatezza è tutelata?

Sì, tutte le risposte fornite sono protette dalla legge sulla tutela della riservatezza (d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003). Tutte le persone che lavorano al Censimento sono tenute al segreto d'ufficio.

A chi posso rivolgermi in caso di difficoltà?

Per qualsiasi chiarimento può rivolgersi al numero verde gratuito **800.069.701**

Il servizio è attivo dal 1° ottobre 2011 al 29 febbraio 2012 (tranne 25 dicembre 2011 e 1° gennaio 2012), sabato e domenica inclusi, dalle ore 9:00 alle ore 19:00 e nel periodo 9 ottobre - 19 novembre 2011 dalle ore 8:00 alle ore 22:00

Inoltre può scrivere alla casella di posta elettronica infocens2011@istat.it

Per ricevere assistenza durante la compilazione può recarsi presso uno dei centri di raccolta istituiti presso il Suo comune, i recapiti sono disponibili sul sito <http://censimentopopolazione.istat.it>

Potremmo aver bisogno di contattarLa per chiederLe chiarimenti sulla compilazione.

Per facilitare il contatto e per non disturbarLa con la visita di un nostro incaricato, La preghiamo di fornirci:

e-mail

tel.

ACQUAVIVA COLLECROCE
PIAZZA MARIO ROSSI
86030 ACQUAVIVA COLLECROCE CB

fascia oraria preferita per contattarLa

dalle : alle :
ore minuti ore minuti

Password

AbCDEFG1234HIL

Chi compila il Foglio di famiglia?

Il Foglio di famiglia deve essere compilato con riferimento alla data del Censimento (9 ottobre 2011) dall'intestatario del Foglio di famiglia (cioè dalla persona a cui è intestata la scheda di famiglia in Anagrafe) o, se ciò non è possibile, da un'altra persona della famiglia o da una persona temporaneamente presente nell'alloggio alla data del Censimento.

Cosa si intende per famiglia?

Un insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti e aventi dimora abituale nello stesso comune (anche se non sono ancora iscritte all'Anagrafe della popolazione del comune medesimo).
Una famiglia può essere costituita anche da una sola persona.

Cosa bisogna compilare?

La **LISTA A**, in cui devono essere inseriti tutti i componenti della famiglia, ovvero tutte le persone che hanno dimora abituale nell'alloggio, anche se assenti alla data del Censimento;
la **LISTA B**, in cui devono essere inserite tutte le persone temporaneamente presenti nell'alloggio alla data del Censimento;
la **Sezione I**, che contiene domande sulla famiglia e sull'alloggio;
la **Sezione II**, composta da 3 Fogli individuali (ognuno formato da più pagine), che contiene domande a cui devono rispondere tutti i componenti della famiglia. Per ogni persona inserita nella LISTA A deve essere compilato un Foglio individuale della Sezione II, rispettando l'ordine secondo il quale le stesse figurano nella LISTA A.
Se in questo alloggio dimorano abitualmente più famiglie, ciascuna deve compilare un Foglio di famiglia.

ATTENZIONE

Se le LISTE e/o i Fogli individuali non sono sufficienti a contenere tutte le persone, contattare il Centro Comunale di raccolta più vicino.

In alcuni casi le persone che compilano questo Foglio di famiglia devono compilarne anche un altro consegnato presso un alloggio diverso da questo. Ad esempio, chi compila la LISTA B, perché temporaneamente presente in questo alloggio alla data del Censimento (studente fuori sede, pendolare settimanale, ecc.), deve compilare la LISTA A e la Sezione II del Foglio di famiglia ricevuto nell'alloggio dove ha dimora abituale.

PER INIZIARE:

La compilazione delle LISTE

LISTA A

Devono iscriversi nella **LISTA A** tutte le persone che appartengono alla famiglia e:

- ▶ sono cittadini italiani e hanno dimora abituale in questo alloggio, anche se assenti alla data del Censimento;
- ▶ sono cittadini stranieri, hanno dimora abituale in questo alloggio e sono iscritti in Anagrafe o sono in possesso di regolare titolo a soggiornare in Italia, anche se assenti alla data del Censimento¹.

Le persone della famiglia devono essere elencate nella **LISTA A** secondo il seguente ordine:

- ▶ **Intestatario del Foglio di famiglia** (persona a cui è intestata la scheda di famiglia in Anagrafe);
- ▶ **Coniuge dell'intestatario o convivente in coppia con l'intestatario;**
- ▶ **Figli non sposati** (dal più grande al più piccolo);
- ▶ **Figli sposati e loro familiari;**
- ▶ **Altri parenti o affini dell'intestatario del Foglio di famiglia** (padre/madre, suocero/a, fratello/sorella, cognato/a, nipote, nonno/a, zio/a);
- ▶ **Altre persone conviventi senza legami di coppia, parentela o affinità.**

Ciascuna persona della famiglia sarà contraddistinta da un numero d'ordine a 2 cifre (codice persona), da 01 a 08. Lo stesso ordine dovrà essere rispettato nella compilazione dei singoli Fogli individuali della Sezione II.

Se la famiglia è costituita da una persona (famiglia unipersonale) è necessario compilare solo la prima riga (codice persona 01) della **LISTA A**.

¹ Per i cittadini di Paesi non appartenenti alla Unione Europea, costituiscono titoli a soggiornare in Italia il permesso di soggiorno valido, il nulla osta all'ingresso in Italia per motivi di lavoro o di ricongiungimento familiare, le domande di rinnovo del permesso di soggiorno e le domande di rilascio del primo permesso.

LISTA B

Devono iscriversi nella **LISTA B** le persone che non hanno dimora abituale in questo alloggio, ma che sono temporaneamente presenti nell'alloggio al 9 ottobre 2011 (ad es.: persone presenti per turismo, brevi periodi di vacanza, trattamenti medici di breve durata, in visita a parenti o amici, ecc.).

N.B. Queste persone terminano il questionario con la compilazione della **LISTA B**.

ATTENZIONE

Dopo aver compilato la **LISTA A** - ed eventualmente la **LISTA B** - proseguire nella compilazione del questionario. Le istruzioni sono riportate a pagina 4.



LISTA A Persone che hanno dimora abituale nell'alloggio (persone della famiglia)

Codice persona	Cognome e Nome	Sesso Maschio Femmina	Data di nascita Giorno / Mese Anno	Luogo di nascita (Specificare il comune di nascita. Se nato/a all'estero specificare lo stato estero)	Cittadinanza	Notizie individuali
01	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Da pagina 8 a 15
02	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Da pagina 16 a 23
03	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Da pagina 24 a 31
04	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Foglio individuale aggiuntivo
05	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Foglio individuale aggiuntivo
06	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Foglio individuale aggiuntivo
07	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Foglio individuale aggiuntivo
08	Cognome _____ Nome _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	G G / M M / A A A A		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide	Foglio individuale aggiuntivo

ATTENZIONE: Se la famiglia è composta da più di tre persone, contattare il Centro Comunale di raccolta più vicino

LISTA B Persone che NON hanno dimora abituale nell'alloggio, cioè che sono temporaneamente presenti nell'alloggio alla data del Censimento (9 ottobre 2011)

Codice persona	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Dimora abituale	Cittadinanza
01	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	giorno / mese / anno	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide
02	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	giorno / mese / anno	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide
03	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	giorno / mese / anno	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera o apolide

ATTENZIONE: Se sono presenti più di tre persone che non hanno dimora abituale nell'alloggio, contattare il Centro Comunale di raccolta più vicino

Data della compilazione
giorno / mese / anno

firma del compilatore



070001222222



**PER CONTINUARE:
La compilazione delle Sezioni**

1. Compilare la **Sezione I** rispondendo alle domande sulla famiglia e sull'alloggio.
2. Compilare la **Sezione II**. Per ogni componente della famiglia inserito nella LISTA A, è necessario compilare un Foglio individuale. Compilare i Fogli individuali della **Sezione II** secondo lo stesso ordine seguito per elencare i componenti della famiglia nella LISTA A.
Ad esempio, se nella LISTA A figurano, nell'ordine, il sig. Rossi (codice persona 01) e la sig.ra Bianchi (codice persona 02), il Foglio individuale della persona 01 (da pag. 8 della Sezione II) dovrà essere compilato con riferimento al sig. Rossi, mentre il Foglio individuale della persona 02 (da pag. 16 della Sezione II) dovrà essere compilato con riferimento alla sig.ra Bianchi.
 Se la famiglia è costituita da **una** persona (famiglia unipersonale), dopo aver compilato la Sezione I, è necessario rispondere **solo** alle domande contenute nel Foglio individuale della persona 01 (da pag. 8 della Sezione II).

Informazioni generali:

- ▶ Le Sezioni I e II del Foglio di famiglia sono suddivise in "punti" che comprendono più domande. La preghiamo di leggere con attenzione ogni domanda, comprese le note evidenziate o riportate tra parentesi.
- ▶ Per ogni domanda barrare una sola casella, tranne laddove sia espressamente indicato che sono ammesse più risposte.
- ▶ Se una domanda non riguarda la persona a cui è riferito il Foglio individuale (ad es. perché è rivolta solo ai bambini che hanno meno di 6 anni) non deve essere barrata alcuna casella, né devono essere apposti segni o scritte di alcun genere.

ATTENZIONE

Per rispondere correttamente alle domande La preghiamo di consultare la Guida alla compilazione che ha ricevuto insieme al questionario. Risparmierà tempo e non commetterà errori.

Indicazioni per la compilazione del questionario:

Questo Foglio di famiglia è predisposto per la lettura ottica con scanner che non riconosce alcuni colori; pertanto La preghiamo di usare per la compilazione solamente penna a sfera nera o blu (**non utilizzare la penna rossa**).

Per la maggior parte delle domande è sufficiente segnare con una crocetta la casella che corrisponde al Suo caso. **N.B.** È molto importante non fare segni nelle altre caselle!

Ad es.: 2 Coniuge dell'intestatario

Se Lei ha sbagliato a rispondere annerisca la casella errata e segni con una crocetta la casella che corrisponde al Suo caso.

Ad es.: 1 In Italia 2 All'estero

Nelle altre domande si devono scrivere numeri o parole nel modo più chiaro possibile, in stampatello maiuscolo e mettendo un solo carattere in ciascuna casella. I caratteri devono essere staccati gli uni dagli altri. La preghiamo di evitare di scrivere fuori dalle caselle destinate alla compilazione.

Esempio di compilazione corretta
 1 4 / 0 5 / 1 9 6 4
giorno mese anno

S A N G I M I G N A N O
 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Esempio di compilazione errata
 1 4 / 0 5 / ' G 4 □
giorno mese anno

S . G i m i g n a n o
 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Esempi di compilazione con errori comuni

2 2
No Si

Caratteri troppo grandi

G 9 C
No No No

Chiudere tutti i caratteri rotondi, come il 6, il 9 e lo 0

4 4
No Si

Il numero 4 deve essere lasciato aperto nella parte superiore

4 E F
No No No

Unire tutti i tratti dei caratteri, soprattutto in lettere come la E e la F

1 1
No Si

Il numero 1 deve essere scritto senza la barretta inferiore





070001222222

1 TIPO DI ALLOGGIO E FAMIGLIA

1.1 Indicare il tipo di alloggio

- 1 Abitazione
- 2 Altro tipo di alloggio (baracca, roulotte, camper, ecc.)
- 3 Alloggio presso sede diplomatica o consolare
- 4 Struttura residenziale collettiva (hotel, casa di riposo, ecc.) ➔ andare a dom. 1.4

1.2 L'alloggio è occupato da

- 1 Una sola famiglia ➔ andare a dom. 1.4
- 2 Due o più famiglie che coabitano

1.3 Riportare le informazioni della/e altra/e famiglia/e coabitante/i

(codice questionario, cognome e nome dell'intestatario del Foglio di famiglia)

[Se nell'alloggio coabitano più di quattro famiglie chiamare il numero verde gratuito 800.069.701]

Codice questionario* (famiglia/e coabitante/i)

Intestatario

Cognome

Nome

Cognome

Nome

Cognome

Nome

* Il codice questionario è riportato nella prima pagina dei Fogli di famiglia in alto a sinistra.

1.4 A che titolo la Sua famiglia occupa l'alloggio?

- 1 Proprietà (totale o parziale), usufrutto o riscatto
- 2 Affitto
- 3 Altro titolo (gratuito, prestazioni di servizio, ecc.)



2 PROPRIETÀ E STRUTTURA DELL'ABITAZIONE**2.1 Chi è il proprietario dell'abitazione?**

- 1 Persona fisica (o più persone in comproprietà) 4 Stato, Regione, Provincia 7 Istituto Autonomo Case Popolari (IACP) o Azienda per il Territorio (ATER) e simili
- 2 Impresa o società (assicuratrice, bancaria, immobiliare, di costruzione, commerciale, ecc.) 5 Comune 8 Altro
- 3 Cooperativa edilizia di abitazione 6 Ente previdenziale (INPS, INPDAP, ecc.)

2.2 Qual è la superficie dell'abitazione?

Considerare la superficie interna dell'abitazione ovvero la superficie del pavimento di tutte le stanze dell'abitazione, compresi i bagni, le cucine, i vani accessori ed esclusi i terrazzi, i balconi e le pertinenze (come, ad esempio, cantine, soffitte, garage e box auto)

metri quadrati
(arrotondati
senza decimali)

2.3 Di quante stanze è composta l'abitazione?

(esclusi i bagni, le cucine, i vani accessori e le pertinenze quali cantine, soffitte, garage, box auto, ecc.)

[Una stanza è un locale che riceve aria e luce diretta dall'esterno e che ha dimensioni tali da consentire la collocazione di un letto lasciando lo spazio sufficiente per muoversi]

numero di stanze

2.4 Tra le stanze conteggiate alla domanda 2.3 quante sono ad esclusivo uso professionale?

(uffici, studi professionali, laboratori e simili)

0 1 2 3

se più di 3
specificare il numero

2.5 Indicare se l'abitazione dispone di (sono possibili più risposte)

- 1 Cucina (con caratteristiche di stanza)
[locale progettato e attrezzato per la preparazione dei pasti che ha le caratteristiche di stanza] ➔ se più di una cucina
specificare il numero
- 2 Cucinino
[locale progettato e attrezzato per la preparazione dei pasti che non ha le caratteristiche di stanza]
- 3 Angolo cottura in stanza destinata a più attività
[spazio progettato e attrezzato per la preparazione dei pasti inserito in un locale con caratteristiche di stanza con varie funzioni (soggiorno, salotto, ecc.)]
- 4 Non dispone di cucina, cucinino o angolo cottura

3 ACQUA E IMPIANTI IGIENICO-SANITARI**3.1 L'abitazione dispone di acqua al suo interno?**
(in caso affermativo, sono possibili più risposte)

- 1 Sì, acqua potabile da acquedotto
- 2 Sì, acqua potabile da pozzo
- 3 Sì, acqua potabile da altra fonte
- 4 Sì, acqua non potabile
- 5 No, non dispone di acqua al suo interno ➔ andare a dom. 3.5

3.2 L'abitazione dispone di acqua calda (in bagno e/o in cucina)?

- 1 Sì 2 No ➔ andare a dom. 3.5

3.3 L'acqua calda è prodotta esclusivamente dallo stesso impianto che è utilizzato per il riscaldamento dell'abitazione?

- 1 Sì ➔ andare a dom. 3.5 2 No

3.4 Qual è il combustibile o l'energia usata per riscaldare l'acqua?
(sono possibili più risposte)

- 1 Metano, gas naturale
- 2 Energia elettrica
- 3 Energia solare
- 4 Altro

3.5 Di quanti impianti doccia e/o vasche da bagno dispone l'abitazione?

0 1 2 3 se più di 3
specificare il numero

3.6 Quanti sono i gabinetti presenti nell'abitazione?

0 1 2 3 se più di 3
specificare il numero



**4 IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (riscaldamento, aria condizionata, energia rinnovabile)****4.1 L'abitazione ha un impianto di riscaldamento?**

- 1 Sì
- 2 No ➔ andare a dom. 4.3

Dubbi?
Consulti
la guida!

4.2 Indicare quale impianto (o impianti) di riscaldamento ha l'abitazione e – per ciascun impianto – il combustibile o l'energia che lo alimenta (sono possibili più risposte)

	Metano, gas naturale	Gasolio	GPL (Gas Petrolio Liquefatto)	Combustibile solido (legna, carbone, ecc.)	Olio combustibile	Energia elettrica	Altro combustibile o energia
Impianto centralizzato ad uso di più abitazioni	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
Impianto autonomo ad uso esclusivo dell'abitazione	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
Apparecchi singoli fissi (camino, stufa, radiatore, pompe di calore, ecc.) che riscaldano l'intera abitazione, o la maggior parte di essa	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
Apparecchi singoli fissi (camino, stufa, radiatore, pompe di calore, ecc.) che riscaldano alcune parti dell'abitazione	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>

4.3 L'abitazione dispone di un impianto a energia rinnovabile per la produzione di energia elettrica? (impianto solare fotovoltaico, impianto eolico, ecc.)

- 1 Sì
- 2 No

4.4 L'abitazione ha un impianto fisso di aria condizionata?

- 1 Sì
- 2 No

5 AUTO E POSTO AUTO**5.1 La Sua famiglia dispone di automobili?**

- 1 Sì, una
- 2 Sì, due o più
- 3 No

5.2 La Sua famiglia dispone di uno o più posti auto privati? (box, posto auto in garage, posto auto in cortile ad uso riservato, ecc.)

- 1 Sì ➔ se più di 1 specificare il numero
- 2 No

6 TELEFONO E CONNESSIONE A INTERNET**6.1 La Sua famiglia dispone di almeno una linea telefonica fissa attiva nell'alloggio?**

- 1 Sì
- 2 No

6.2 Almeno un componente della famiglia dispone di un telefono cellulare con linea telefonica attiva?

- 1 Sì ➔
- 2 No

6.3 Quanti componenti della famiglia dispongono di almeno un telefono cellulare?

6.4 La Sua famiglia dispone di connessione a Internet nell'alloggio?

- 1 Sì ➔
- 2 No

6.5 Specificare il tipo di connessione (sono possibili più risposte)

- 1 Linea telefonica tradizionale o ISDN
- 2 DSL (ADSL, SHDSL, ecc.)
- 3 Altro tipo di connessione a banda larga (fibra ottica, rete locale, ecc.)
- 4 Internet key, PC card, Palmare, Cellulare (GPRS, UMTS, HSDPA, HSUPA, ecc.)



1 NOTIZIE ANAGRAFICHE

1.1 Relazione di parentela o di convivenza con l'intestatario del Foglio di famiglia

01 Intestatario del Foglio di famiglia

Solo per la persona 01 la risposta è precompilata; la persona 01 risponde dalla domanda 1.2

1.2 Sesso

- 1 Maschio
 2 Femmina

1.3 Data di nascita

/ /
 giorno mese anno

1.4 Luogo di nascita

- 1 In questo comune
 2 In un altro comune italiano ↴ **specificare il comune e la sigla della provincia**

prov.

- 3 All'estero ↴ **specificare lo stato estero**

L'INTESTATARIO RISPONDE ALLA DOMANDA 1.5 SOLTANTO NEL CASO IN CUI SULLA PRIMA PAGINA DEL FOGLIO DI FAMIGLIA NON SIA RIPORTATO L'INDIRIZZO PRESTAMPATO

1.5 È iscritto/a nell'Anagrafe di questo comune?

[Il comune di iscrizione anagrafica è quello presso cui si possono richiedere il proprio documento d'identità e lo stato di famiglia]

- 1 Sì, in questo alloggio
 2 Sì, ma in un altro alloggio o convivenza
 3 No, in un altro comune italiano
 ↴ **specificare il comune e la sigla della provincia**

prov.

- 4 No, in nessun comune italiano





2 STATO CIVILE E MATRIMONIO

2.1 Stato civile

- 1 Celibe/nubile ➔ andare a dom. 3.1
- 2 Coniugato/a
- 3 Separato/a di fatto
- 4 Separato/a legalmente
- 5 Divorziato/a
- 6 Vedovo/a

2.2 Mese e anno del matrimonio

[Se ha contratto più di un matrimonio, indichi il mese e l'anno dell'ultimo]

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			mese			
			anno			

2.3 Stato civile prima dell'ultimo matrimonio

- 1 Celibe/nubile
- 2 Divorziato/a
- 3 Vedovo/a

3 CITTADINANZA

3.1 Qual è la Sua cittadinanza?

[Chi ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, deve barrare solo la casella 1 "Italiana"]

- 1 Italiana ➔ andare a dom. 3.2
- 2 Straniera ➔ specificare lo stato estero di cittadinanza e andare a dom. 3.4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 3 Apolide (nessuna cittadinanza) ➔ andare a dom. 3.4

3.2 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

- 1 Sì ➔ andare a dom. 3.4
- 2 No

3.3 In che modo ha ottenuto la cittadinanza italiana?

- 1 Per matrimonio
- 2 Altro

specificare lo stato estero di cittadinanza precedente

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.4 Dove è nata Sua madre?

[Indichi il luogo di nascita di Sua madre anche se non è dimorante abitualmente in questo alloggio o se deceduta]

- 1 In Italia
- 2 All'estero ➔ specificare lo stato estero di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.5 Dove è nato Suo padre?

[Indichi il luogo di nascita di Suo padre anche se non è dimorante abitualmente in questo alloggio o se deceduto]

- 1 In Italia
- 2 All'estero ➔ specificare lo stato estero di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



4 PRESENZA E DIMORA PRECEDENTE

4.1 Dove si trovava alla data del Censimento (9 ottobre 2011)?

- 1 In questo alloggio
- 2 In questo comune, ma in un altro alloggio o convivenza (ad es. casa di parenti o amici, caserma, ospedale)
- 3 In un altro comune italiano
- 4 All'estero

4.2 È mai stato residente all'estero?

- 1 Sì
- 2 No → andare a dom. 4.5

4.3 Indichi il mese e l'anno più recente di trasferimento in Italia

/

mese

anno

4.4 In quale stato estero ha avuto l'ultima residenza?

↓ specificare lo stato estero

4.5 Dove dimorava abitualmente un anno fa (9 ottobre 2010)?

- 1 In questo alloggio
- 2 In questo comune, ma in un altro alloggio o convivenza
- 3 In un altro comune italiano ↓ specificare il comune e la sigla della provincia

prov.

- 4 All'estero

4.6 Dove dimorava abitualmente cinque anni fa (9 ottobre 2006)?

- 1 In questo alloggio
- 2 In questo comune, ma in un altro alloggio o convivenza
- 3 In un altro comune italiano ↓ specificare il comune e la sigla della provincia

prov.

- 4 All'estero ↓ specificare lo stato estero

Dubbi?
Consulti la guida!





5

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**5.3 Qual è il titolo di studio più elevato che ha conseguito tra quelli elencati?**

- 01 Nessun titolo di studio e non so leggere o scrivere } **andare a dom. 5.11**
- 02 Nessun titolo di studio, ma so leggere e scrivere } **andare a dom. 5.11**
- 03 Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) ➔ **andare a dom. 5.9**
- 04 Licenza di scuola media (o avviamento professionale) ➔ **andare a dom. 5.7**
- 05 Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)
- 06 Diploma di istituto professionale } **5.4 La durata del corso di studi è stata di**
- 07 Diploma di scuola magistrale } **1 2-3 anni**
- 08 Diploma di istituto d'arte } **2 4-5 anni**
- 09 Diploma di istituto tecnico
- 10 Diploma di istituto magistrale
- 11 Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- 12 Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento)
- 13 Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- 14 Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- 15 Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- 16 Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- 17 Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento

5.5 Con riferimento alla risposta fornita alla domanda 5.3 specificare per esteso il titolo di studio conseguito

(ad esempio, diploma di qualifica professionale agraria, diploma di maturità tecnica industriale, diploma di accademia di belle arti, laurea in matematica vecchio ordinamento, laurea magistrale in giurisprudenza, ecc.)

5.6 Ha concluso un corso di formazione professionale regionale/provinciale della durata pari o superiore a 6 mesi, a cui si accede con il diploma di scuola secondaria superiore?
(corsi di II livello, corsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore)

- 1 Sì } **andare a dom. 5.9**
- 2 No }

5.7 Ha concluso un corso di formazione professionale regionale/provinciale della durata pari o superiore a 24 mesi, a cui si accede con la licenza media?

- 1 Sì ➔ **5.8 Specificare**
- 1 Percorso almeno triennale di istruzione e formazione professionale (concluso dopo il 2005)
- 2 Altro corso di formazione professionale regionale/provinciale
- 2 No

5.9 Il titolo di studio è stato conseguito all'estero?

- 1 Sì ➔ **5.10 Quanti anni sono necessari, dall'ingresso nel sistema scolastico, per conseguire il titolo nello stato estero?**
- 2 No

**Dubbi?
Consulti
la guida!**



5.11 È attualmente iscritto/a a un corso regolare di studi?

(scuola primaria, scuola secondaria di I e II grado, università o corso A.F.A.M.)

- 1 Sì
- 2 No

5.12 Nella settimana precedente la data del Censimento (dal 2 all'8 ottobre) ha frequentato un corso di formazione/aggiornamento professionale (gratuito o a pagamento)?

(ad esempio, corsi di formazione organizzati dall'impresa/azienda in cui lavora, dalla Regione, Provincia, corsi privati di lingua straniera, ecc.)

- 1 Sì
- 2 No

PER CHI ALLA DOMANDA 5.3 HA BARRATO LE CASELLE TRA LA 12 E LA 17

5.13 Ha conseguito titoli di studio post-laurea o post-diploma A.F.A.M.?

- 1 Sì ➔
- 2 No

5.14 Specificare i titoli conseguiti (sono possibili più risposte)

- 1 Master di I livello
- 2 Master di II livello
- 3 Scuola di specializzazione
- 4 Dottorato di ricerca

LE PERSONE DI 15 ANNI O PIÙ RISPONDONO DALLA DOMANDA 6.1 CHI HA MENO DI 15 ANNI RISPONDE DALLA DOMANDA 7.1

6

CONDIZIONE PROFESSIONALE O NON PROFESSIONALE

6.1 Nella settimana precedente la data del Censimento (dal 2 all'8 ottobre) ha svolto almeno un'ora di lavoro?

[Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato, quest'ultimo solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare]

- 1 Sì ➔ andare a dom. 6.6
- 2 No

6.2 Nella settimana dal 2 all'8 ottobre aveva comunque un lavoro dal quale era assente?
(ad esempio per malattia, per vacanza, per Cassa Integrazione Guadagni, per ridotta attività dell'impresa, ecc.)

- 1 Sì ➔ andare a dom. 6.6
- 2 No

6.3 Dall'11 settembre all'8 ottobre ha cercato attivamente un lavoro alle dipendenze o ha predisposto i mezzi per avviare un'attività in proprio?

- 1 Sì
- 2 No ➔ andare a dom. 6.13

6.4 Qualora si presentasse l'opportunità, sarebbe disposto/a a iniziare un lavoro entro due settimane?

- 1 Sì
- 2 No ➔ andare a dom. 6.13

6.5 Ha mai svolto in passato un'attività lavorativa retribuita oppure come coadiuvante familiare?

- 1 Sì ➔ andare a dom. 6.6
- 2 No ➔ andare a dom. 7.1

NEL RISPONDERE DALLA DOMANDA 6.6 ALLA DOMANDA 6.12 FACCIA RIFERIMENTO ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRINCIPALE SVOLTA

CHI ATTUALMENTE NON LAVORA FACCIA RIFERIMENTO ALL'ULTIMA ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA

6.6 Che tipo di lavoro svolge (svolgeva)?

- 1 Un lavoro alle dipendenze ➔
- Un lavoro a
- 2 Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)
- 3 Prestazione d'opera occasionale

6.7 Il Suo lavoro è (era)

- 1 A tempo determinato
- 2 A tempo indeterminato

Un lavoro autonomo come

- 4 Imprenditore
- 5 Libero professionista
- 6 Lavoratore in proprio
- 7 Socio di cooperativa
- 8 Coadiuvante familiare

6.8 Ha (aveva) dipendenti retribuiti?

- 1 Sì
- 2 No

6.9 Lei svolge (svolgeva) un'attività lavorativa

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

Dubbi?
Consulti
la guida!



**6.10 In che cosa consiste (consisteva) la Sua attività lavorativa?**

[Fra parentesi sono riportati alcuni esempi di professioni nell'ambito delle quali vengono svolte le attività descritte]

- | | |
|--|---|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Lavoro operaio o di servizio non qualificato
(Bracciante agricolo, Bidello, Manovale edile, Collaboratore domestico, Lavapiatti, Usciere, Facchino, Inserviente di ospedale, Netturbino, Addetto alle stalle)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Addetto/a a impianti fissi di produzione, a macchinari, a linee di montaggio o conduzione di veicoli
(Conducente di carrello elevatore, Addetto all'assemblaggio di apparecchi elettrici, Camionista, Conducente di taxi, Addetto ai telai automatici, Conducente di laminatoio, Addetto al frantoio)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Attività operaia qualificata
(Muratore, Meccanico, Installatore d'impianti termici, Calzolaio, Sarto, Falegname, Fabbro, Tappezziere)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Coltivazione di piante e/o allevamento di animali
(Contadino, Frutticoltore, Allevatore di bovini, Piscicoltore, Rimboschitore, Giardiniere, Pescatore)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Attività di vendita al pubblico o di servizio alle persone
(Esercente di negozio, Vigile urbano, Parrucchiere, Cuoco, Cameriere, Agente di Polizia, Assistente di volo, Baby sitter, Badante, Commesso di vendita)</p> | <p>06 <input type="checkbox"/> Lavoro esecutivo d'ufficio
(Addetto di segreteria, Operatore allo sportello postale, Centralinista, Operatore amministrativo, Addetto allo sportello)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Attività tecnica, amministrativa, sportiva o artistica a media qualificazione
(Infermiere, Ragioniere, Geometra, Tecnico elettronico, Perito informatico, Atleta, Rappresentante di commercio, Addetto al traffico aereo, Agente assicurativo)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Attività organizzativa, tecnica, intellettuale, scientifica o artistica ad elevata specializzazione
(Medico generico o specialistico, Professore universitario, Attore, Musicista, Insegnante elementare, Ingegnere, Chimico, Agronomo, Avvocato, Farmacista)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Gestione di un'impresa o dirigenza di strutture organizzative complesse pubbliche o private
(Imprenditore, Dirigente di partito, Dirigente nella Pubblica Amministrazione, Direttore d'azienda, Presidente di tribunale, Dirigente scolastico, Prefetto)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Militare di qualsiasi grado nelle Forze Armate - Esercito, Marina, Aeronautica, Carabinieri
(Generale, Colonnello medico, Maresciallo capo, Carabiniere, Aviere, Sottocapo)</p> |
|--|---|

6.11 Qual è il settore di attività economica dello stabilimento, ente, azienda, ecc. in cui Lei lavora (lavorava) o di cui è (era) titolare?

[Fra parentesi sono riportati alcuni esempi di attività economiche comprese nei settori indicati]

- | | |
|---|--|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Attività estrattive da cave o miniere e servizi di supporto all'estrazione
(compresa l'estrazione di petrolio greggio e gas naturale)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature
(esclusa la riparazione di autoveicoli e motocicli, computer e apparecchiature per le comunicazioni e altri beni per uso personale e per la casa)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Fornitura di energia elettrica, gas, vapore e aria condizionata</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Fornitura di acqua, gestione delle reti fognarie, attività di gestione dei rifiuti e attività di risanamento</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione dei servizi nei fabbricati</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di autoveicoli e motocicli</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Trasporti (di passeggeri o merci attraverso condotte, su strada, per via d'acqua o aereo), magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Attività dei servizi di alloggio e di ristorazione per il consumo immediato
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Servizi di informazione e comunicazione
(compresi phone center ed internet point)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Attività finanziarie e assicurative</p> | <p>12 <input type="checkbox"/> Attività immobiliari
(compresa l'attività degli amministratori di condominio)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Attività professionali, scientifiche e tecniche
(compresa ricerca e sviluppo, attività degli studi legali, pubblicità, servizi veterinari, ecc.)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese
(comprese le attività dei call center, di ricerca, selezione e fornitura di personale, ecc.)</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione centrale e locale, Difesa e assicurazione sociale obbligatoria</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Istruzione e formazione pubblica e privata
(compresi corsi presso accademie militari, conservatori, corsi per l'attività sportiva, ricreativa e culturale, attività delle scuole guida)</p> <p>17 <input type="checkbox"/> Sanità e assistenza sociale residenziale e non residenziale
(compresi i servizi di asili nido)</p> <p>18 <input type="checkbox"/> Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento
(comprese le biblioteche e gli archivi, i musei, le scommesse e le sale da gioco, ecc.)</p> <p>19 <input type="checkbox"/> Altre attività di servizi e riparazioni di beni per uso personale e per la casa
(comprese le attività di organizzazioni associative, attività di lavanderia, servizi di parrucchieri, ecc.)</p> <p>20 <input type="checkbox"/> Attività di famiglie e convivenze come datori di lavoro per personale domestico</p> <p>21 <input type="checkbox"/> Organizzazioni e organismi extraterritoriali
(ONU, FAO, ambasciate in Italia)</p> |
|---|--|

Dubbi?
Consulti
la guida!



6.12 Quante ore abitualmente lavora (lavorava) in una settimana?

□ □ ➔ andare a dom. 7.1
ore lavorate

6.13 Nella settimana dal 2 all'8 ottobre Lei era

[Se la Sua condizione è descritta da più di una delle modalità sotto indicate, scelga quella che nell'elenco compare per prima. Ad esempio, se Lei è una casalinga che percepisce una pensione di vecchiaia, deve barrare la casella 1]

- 1 Percettore/rice di una o più pensioni per effetto di attività lavorativa precedente o percettore/rice di redditi da capitale (per rendita da investimenti immobiliari o mobiliari)
2 Studente/ssa
3 Casalinga/o
4 In altra condizione

7 LUOGO DI STUDIO O DI LAVORO

7.1 Si reca giornalmente al luogo abituale di studio o di lavoro?

- 1 Sì, mi reco al luogo di studio (compresi corsi di formazione professionale)
2 Sì, mi reco al luogo di lavoro
3 No, perché studio nel mio alloggio
4 No, perché lavoro nel mio alloggio
5 No, perché non ho una sede fissa di lavoro (piazziisti, rappresentanti, ecc.)
6 No, perché non studio, non lavoro e non frequento corsi di formazione professionale

7.2 Dove si trova il luogo abituale di studio o di lavoro?

[I lavoratori-studenti devono indicare l'indirizzo del luogo di lavoro e non quello di studio. Chi esercita la professione su mezzi di trasporto (autisti, ferrovieri, tranvieri, piloti, marittimi, ecc.) deve indicare l'indirizzo del luogo da cui prende servizio (posteggio, stazione, deposito, aeroporto, porto, ecc.)]

- 1 In questo comune
2 In un altro comune italiano

Grid for address specification with 'prov.' label.

7.3 Specificare l'indirizzo per esteso senza abbreviazioni (ad esempio PIAZZA GIUSEPPE VERDI 1)

Grid for detailed address specification.

- 3 All'estero

Grid for foreign address specification.



**7.4 Da quale alloggio si reca giornalmente al luogo abituale di studio o di lavoro?**

- 1 Da questo alloggio
- 2 Da un alloggio diverso da questo ➔ **andare a dom. 8.1**

7.5 Rientra giornalmente in questo alloggio dal luogo abituale di studio o di lavoro?

- 1 Sì
- 2 No ➔ **andare a dom. 8.1**

NEL RISPONDERE ALLE DOMANDE 7.6, 7.7 E 7.8 FACCIA RIFERIMENTO A MERCOLEDÌ SCORSO. NEL CASO IN CUI IN QUEL GIORNO NON SIANO STATI EFFETTUATI SPOSTAMENTI VERSO IL LUOGO ABITUALE DI STUDIO O DI LAVORO (PER VARI MOTIVI, COME SCIOPERI, MALATTIA, FERIE, ECC.) FACCIA RIFERIMENTO A UNA GIORNATA TIPO

7.6 A che ora è uscito/a di casa per recarsi al luogo abituale di studio o di lavoro?

: (ad es. 07:30)
ore minuti

7.7 Quanto tempo ha impiegato per recarsi (solo andata) al luogo abituale di studio o di lavoro? (in minuti)

[Se Lei ha accompagnato i figli a scuola prima di recarsi al luogo di studio o di lavoro, consideri il tempo complessivamente impiegato]

(ad es. per un tempo di percorrenza di 1 ora e 15 minuti indicare 075)
minuti

7.8 Quale mezzo di trasporto ha utilizzato per effettuare il tratto più lungo del tragitto (in termini di distanza e non di tempo) per recarsi al luogo abituale di studio o di lavoro?

- 01 Treno
- 02 Tram
- 03 Metropolitana
- 04 Autobus urbano, filobus
- 05 Corriera, autobus extra-urbano
- 06 Autobus aziendale o scolastico
- 07 Auto privata (come conducente)
- 08 Auto privata (come passeggero)
- 09 Motocicletta, ciclomotore, scooter
- 10 Bicicletta
- 11 Altro mezzo (battello, funivia, ecc.)
- 12 A piedi

8

DIFFICOLTÀ NELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA**COME PREVISTO DALLA LEGGE NON È OBBLIGATORIO RISPONDERE DALLA DOMANDA 8.1 ALLA DOMANDA 8.4**

[Le seguenti domande riguardano le difficoltà che Lei potrebbe incontrare nello svolgere alcune attività a causa di PROBLEMI DI SALUTE. Nel rispondere alle seguenti domande La preghiamo di non tener conto di problemi temporanei]

8.1 Ha difficoltà nel vedere?

(anche con l'uso di occhiali o lenti a contatto)

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

8.2 Ha difficoltà nel sentire?

(anche con l'uso di apparecchi acustici)

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

8.3 Ha difficoltà nel camminare o nel salire/scendere le scale?

[NON consideri l'eventuale uso di ausili per la mobilità o assistenza da parte di una persona]

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

8.4 Ha difficoltà nel ricordare o nel concentrarsi?

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

Dubbi?
Consulti
la guida!



1 NOTIZIE ANAGRAFICHE

1.1 Relazione di parentela o di convivenza con l'intestatario del Foglio di famiglia

- 02 Coniuge dell'intestatario
03 Convivente in coppia con l'intestatario
04 Figlio/a dell'intestatario e del coniuge/convivente
05 Figlio/a del solo intestatario
06 Figlio/a del solo coniuge/convivente
07 Genitore (o coniuge/convivente del genitore) dell'intestatario
08 Suocero/a dell'intestatario
09 Fratello/sorella dell'intestatario
10 Fratello/sorella del coniuge/convivente
11 Coniuge/convivente del fratello/sorella dell'intestatario o del fratello/sorella del coniuge/convivente
12 Genero/nuora (coniuge/convivente del figlio/a) dell'intestatario e/o del coniuge/convivente
13 Nipote (figlio/a di un figlio/a) dell'intestatario e/o del coniuge/convivente
14 Nipote (figlio/a di un fratello/sorella) dell'intestatario e/o del coniuge/convivente
15 Nonno/a dell'intestatario o del coniuge/convivente
16 Altro parente dell'intestatario e/o del coniuge/convivente
17 Altra persona coabitante senza legami di coppia, parentela o affinità

1.2 Sesso

- 1 Maschio
2 Femmina

1.3 Data di nascita

Form for entering birth date: [] [] / [] [] / [] [] [] []
giorno mese anno

1.4 Luogo di nascita

1 In questo comune

2 In un altro comune italiano specificare il comune e la sigla della provincia

Grid of boxes for entering the location of birth (city and province).

3 All'estero specificare lo stato estero

Grid of boxes for entering the foreign country of birth.

1.5 È iscritto/a nell'Anagrafe di questo comune?

[Il comune di iscrizione anagrafica è quello presso cui si possono richiedere il proprio documento d'identità e lo stato di famiglia]

- 1 Sì, in questo alloggio
2 Sì, ma in un altro alloggio o convivenza
3 No, in un altro comune italiano specificare il comune e la sigla della provincia

Grid of boxes for entering the location of registration (city and province).

4 No, in nessun comune italiano

Riservato all'Ufficio di censimento comunale

recupero



2 STATO CIVILE E MATRIMONIO

2.1 Stato civile

- 1 Celibe/nubile ➔ andare a dom. 3.1
- 2 Coniugato/a
- 3 Separato/a di fatto
- 4 Separato/a legalmente
- 5 Divorziato/a
- 6 Vedovo/a

2.2 Mese e anno del matrimonio

[Se ha contratto più di un matrimonio, indichi il mese e l'anno dell'ultimo]

/

mese anno

2.3 Stato civile prima dell'ultimo matrimonio

- 1 Celibe/nubile
- 2 Divorziato/a
- 3 Vedovo/a

3 CITTADINANZA

3.1 Qual è la Sua cittadinanza?

[Chi ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, deve barrare solo la casella 1 "Italiana"]

- 1 Italiana ➔ andare a dom. 3.2
- 2 Straniera ↓ specificare lo stato estero di cittadinanza e andare a dom. 3.4

- 3 Apolide (nessuna cittadinanza) ➔ andare a dom. 3.4

3.2 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

- 1 Sì ➔ andare a dom. 3.4
- 2 No ↓

3.3 In che modo ha ottenuto la cittadinanza italiana?

- 1 Per matrimonio
- 2 Altro

specificare lo stato estero di cittadinanza precedente

3.4 Dove è nata Sua madre?

[Indichi il luogo di nascita di Sua madre anche se non è dimorante abitualmente in questo alloggio o se deceduta]

- 1 In Italia
- 2 All'estero ↓ specificare lo stato estero di nascita

3.5 Dove è nato Suo padre?

[Indichi il luogo di nascita di Suo padre anche se non è dimorante abitualmente in questo alloggio o se deceduto]

- 1 In Italia
- 2 All'estero ↓ specificare lo stato estero di nascita



**4 PRESENZA E DIMORA PRECEDENTE****4.1 Dove si trovava alla data del Censimento (9 ottobre 2011)?**

- 1 In questo alloggio
- 2 In questo comune, ma in un altro alloggio o convivenza (ad es. casa di parenti o amici, caserma, ospedale)
- 3 In un altro comune italiano
- 4 All'estero

4.2 È mai stato residente all'estero?

- 1 Sì ↓ 2 No → andare a dom. 4.5

4.3 Indichi il mese e l'anno più recente di trasferimento in Italia

/
 mese anno

4.4 In quale stato estero ha avuto l'ultima residenza? ↓ specificare lo stato estero

PER CHI HA 1 ANNO O PIÙ**4.5 Dove dimorava abitualmente un anno fa (9 ottobre 2010)?**

- 1 In questo alloggio
- 2 In questo comune, ma in un altro alloggio o convivenza
- 3 In un altro comune italiano ↓ specificare il comune e la sigla della provincia

prov.

- 4 All'estero

PER CHI HA 5 ANNI O PIÙ**4.6 Dove dimorava abitualmente cinque anni fa (9 ottobre 2006)?**

- 1 In questo alloggio
- 2 In questo comune, ma in un altro alloggio o convivenza
- 3 In un altro comune italiano ↓ specificare il comune e la sigla della provincia

prov.

- 4 All'estero ↓ specificare lo stato estero

Dubbi?
Consulti
la guida!



**5.11 È attualmente iscritto/a a un corso regolare di studi?**

(scuola primaria, scuola secondaria di I e II grado, università o corso A.F.A.M.)

- 1 Sì
2 No

5.12 Nella settimana precedente la data del Censimento (dal 2 all'8 ottobre) ha frequentato un corso di formazione/aggiornamento professionale (gratuito o a pagamento)?

(ad esempio, corsi di formazione organizzati dall'impresa/azienda in cui lavora, dalla Regione, Provincia, corsi privati di lingua straniera, ecc.)

- 1 Sì
2 No

PER CHI ALLA DOMANDA 5.3 HA BARRATO LE CASELLE TRA LA 12 E LA 17**5.13 Ha conseguito titoli di studio post-laurea o post-diploma A.F.A.M.?**

- 1 Sì ➔

5.14 Specificare i titoli conseguiti (sono possibili più risposte)

- 1 Master di I livello
2 Master di II livello
3 Scuola di specializzazione
4 Dottorato di ricerca

- 2 No

LE PERSONE DI 15 ANNI O PIÙ RISPONDONO DALLA DOMANDA 6.1**CHI HA MENO DI 15 ANNI RISPONDE DALLA DOMANDA 7.1****6****CONDIZIONE PROFESSIONALE O NON PROFESSIONALE****6.1 Nella settimana precedente la data del Censimento (dal 2 all'8 ottobre) ha svolto almeno un'ora di lavoro?**

[Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato, quest'ultimo solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare]

- 1 Sì ➔ **andare a dom. 6.6**
2 No

6.2 Nella settimana dal 2 all'8 ottobre aveva comunque un lavoro dal quale era assente?

(ad esempio per malattia, per vacanza, per Cassa Integrazione Guadagni, per ridotta attività dell'impresa, ecc.)

- 1 Sì ➔ **andare a dom. 6.6**
2 No

6.3 Dall'11 settembre all'8 ottobre ha cercato attivamente un lavoro alle dipendenze o ha predisposto i mezzi per avviare un'attività in proprio?

- 1 Sì
2 No ➔ **andare a dom. 6.13**

6.4 Qualora si presentasse l'opportunità, sarebbe disposto/a a iniziare un lavoro entro due settimane?

- 1 Sì
2 No ➔ **andare a dom. 6.13**

6.5 Ha mai svolto in passato un'attività lavorativa retribuita oppure come coadiuvante familiare?

- 1 Sì ➔ **andare a dom. 6.6**
2 No ➔ **andare a dom. 7.1**

NEL RISPONDERE DALLA DOMANDA 6.6 ALLA DOMANDA 6.12 FACCIA RIFERIMENTO ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRINCIPALE SVOLTA**CHI ATTUALMENTE NON LAVORA FACCIA RIFERIMENTO ALL'ULTIMA ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA****6.6 Che tipo di lavoro svolge (svolgeva)?**

- 1 Un lavoro alle dipendenze ➔

Un lavoro a

- 2 Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)
3 Prestazione d'opera occasionale

6.7 Il Suo lavoro è (era)

- 1 A tempo determinato
2 A tempo indeterminato

Un lavoro autonomo come

- 4 Imprenditore
5 Libero professionista
6 Lavoratore in proprio
7 Socio di cooperativa
8 Coadiuvante familiare

6.8 Ha (aveva) dipendenti retribuiti?

- 1 Sì
2 No

6.9 Lei svolge (svolgeva) un'attività lavorativa

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

Dubbi?
Consulti
la guida!



6.10 In che cosa consiste (consisteva) la Sua attività lavorativa?

[Fra parentesi sono riportati alcuni esempi di professioni nell'ambito delle quali vengono svolte le attività descritte]

- | | |
|--|---|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Lavoro operaio o di servizio non qualificato
(Bracciante agricolo, Bidello, Manovale edile, Collaboratore domestico, Lavapiatti, Usciere, Facchino, Inserviente di ospedale, Netturbino, Addetto alle stalle)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Addetto/a a impianti fissi di produzione, a macchinari, a linee di montaggio o conduzione di veicoli
(Conducente di carrello elevatore, Addetto all'assemblaggio di apparecchi elettrici, Camionista, Conducente di taxi, Addetto ai telai automatici, Conducente di laminatoio, Addetto al frantoio)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Attività operaia qualificata
(Muratore, Meccanico, Installatore d'impianti termici, Calzolaio, Sarto, Falegname, Fabbro, Tappezziere)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Coltivazione di piante e/o allevamento di animali
(Contadino, Frutticoltore, Allevatore di bovini, Piscicoltore, Rimboschitore, Giardiniere, Pescatore)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Attività di vendita al pubblico o di servizio alle persone
(Esercente di negozio, Vigile urbano, Parrucchiere, Cuoco, Cameriere, Agente di Polizia, Assistente di volo, Baby sitter, Badante, Commesso di vendita)</p> | <p>06 <input type="checkbox"/> Lavoro esecutivo d'ufficio
(Addetto di segreteria, Operatore allo sportello postale, Centralinista, Operatore amministrativo, Addetto allo sportello)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Attività tecnica, amministrativa, sportiva o artistica a media qualificazione
(Infermiere, Ragioniere, Geometra, Tecnico elettronico, Perito informatico, Atleta, Rappresentante di commercio, Addetto al traffico aereo, Agente assicurativo)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Attività organizzativa, tecnica, intellettuale, scientifica o artistica ad elevata specializzazione
(Medico generico o specialistico, Professore universitario, Attore, Musicista, Insegnante elementare, Ingegnere, Chimico, Agronomo, Avvocato, Farmacista)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Gestione di un'impresa o dirigenza di strutture organizzative complesse pubbliche o private
(Imprenditore, Dirigente di partito, Dirigente nella Pubblica Amministrazione, Direttore d'azienda, Presidente di tribunale, Dirigente scolastico, Prefetto)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Militare di qualsiasi grado nelle Forze Armate - Esercito, Marina, Aeronautica, Carabinieri
(Generale, Colonnello medico, Maresciallo capo, Carabiniere, Aviere, Sottocapo)</p> |
|--|---|

6.11 Qual è il settore di attività economica dello stabilimento, ente, azienda, ecc. in cui Lei lavora (lavorava) o di cui è (era) titolare?

[Fra parentesi sono riportati alcuni esempi di attività economiche comprese nei settori indicati]

- | | |
|--|--|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Attività estrattive da cave o miniere e servizi di supporto all'estrazione
(compresa l'estrazione di petrolio greggio e gas naturale)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature
(<u>esclusa</u> la riparazione di autoveicoli e motocicli, computer e apparecchiature per le comunicazioni e altri beni per uso personale e per la casa)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Fornitura di energia elettrica, gas, vapore e aria condizionata</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Fornitura di acqua, gestione delle reti fognarie, attività di gestione dei rifiuti e attività di risanamento</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione dei servizi nei fabbricati</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di autoveicoli e motocicli</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Trasporti (di passeggeri o merci attraverso condotte, su strada, per via d'acqua o aereo), magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Attività dei servizi di alloggio e di ristorazione per il consumo immediato
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Servizi di informazione e comunicazione
(compresi phone center ed internet point)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Attività finanziarie e assicurative</p> | <p>12 <input type="checkbox"/> Attività immobiliari
(compresa l'attività degli amministratori di condominio)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Attività professionali, scientifiche e tecniche
(compresa ricerca e sviluppo, attività degli studi legali, pubblicità, servizi veterinari, ecc.)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese
(comprese le attività dei call center, di ricerca, selezione e fornitura di personale, ecc.)</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione centrale e locale, Difesa e assicurazione sociale obbligatoria</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Istruzione e formazione pubblica e privata
(compresi corsi presso accademie militari, conservatori, corsi per l'attività sportiva, ricreativa e culturale, attività delle scuole guida)</p> <p>17 <input type="checkbox"/> Sanità e assistenza sociale residenziale e non residenziale
(compresi i servizi di asili nido)</p> <p>18 <input type="checkbox"/> Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento
(comprese le biblioteche e gli archivi, i musei, le scommesse e le sale da gioco, ecc.)</p> <p>19 <input type="checkbox"/> Altre attività di servizi e riparazioni di beni per uso personale e per la casa
(comprese le attività di organizzazioni associative, attività di lavanderia, servizi di parrucchieri, ecc.)</p> <p>20 <input type="checkbox"/> Attività di famiglie e convivenze come datori di lavoro per personale domestico</p> <p>21 <input type="checkbox"/> Organizzazioni e organismi extraterritoriali
(ONU, FAO, ambasciate in Italia)</p> |
|--|--|



7.4 Da quale alloggio si reca giornalmente al luogo abituale di studio o di lavoro?

- 1 Da questo alloggio
- 2 Da un alloggio diverso da questo ➔ **andare a dom. 8.1**
(per i minori di 6 anni questo foglio individuale termina qui)

7.5 Rientra giornalmente in questo alloggio dal luogo abituale di studio o di lavoro?

- 1 Sì
- 2 No ➔ **andare a dom. 8.1**
(per i minori di 6 anni questo foglio individuale termina qui)

NEL RISPONDERE ALLE DOMANDE 7.6, 7.7 E 7.8 FACCIA RIFERIMENTO A MERCOLEDÌ SCORSO. NEL CASO IN CUI IN QUEL GIORNO NON SIANO STATI EFFETTUATI SPOSTAMENTI VERSO IL LUOGO ABITUALE DI STUDIO O DI LAVORO (PER VARI MOTIVI, COME SCIOPERI, MALATTIA, FERIE, ECC.) FACCIA RIFERIMENTO A UNA GIORNATA TIPO

7.6 A che ora è uscito/a di casa per recarsi al luogo abituale di studio o di lavoro?

: (ad es. 07:30)
ore minuti

7.7 Quanto tempo ha impiegato per recarsi (solo andata) al luogo abituale di studio o di lavoro? (in minuti)

[Se Lei ha accompagnato i figli a scuola prima di recarsi al luogo di studio o di lavoro, consideri il tempo complessivamente impiegato]

(ad es. per un tempo di percorrenza di 1 ora e 15 minuti indicare 075)
minuti

7.8 Quale mezzo di trasporto ha utilizzato per effettuare il tratto più lungo del tragitto (in termini di distanza e non di tempo) per recarsi al luogo abituale di studio o di lavoro?

- 01 Treno
- 02 Tram
- 03 Metropolitana
- 04 Autobus urbano, filobus
- 05 Corriera, autobus extra-urbano
- 06 Autobus aziendale o scolastico
- 07 Auto privata (come conducente)
- 08 Auto privata (come passeggero)
- 09 Motocicletta, ciclomotore, scooter
- 10 Bicicletta
- 11 Altro mezzo (battello, funivia, ecc.)
- 12 A piedi

PER CHI HA 6 ANNI O PIÙ

8

DIFFICOLTÀ NELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA

COME PREVISTO DALLA LEGGE NON È OBBLIGATORIO RISPONDERE DALLA DOMANDA 8.1 ALLA DOMANDA 8.4

[Le seguenti domande riguardano le difficoltà che Lei potrebbe incontrare nello svolgere alcune attività a causa di PROBLEMI DI SALUTE. Nel rispondere alle seguenti domande La preghiamo di non tener conto di problemi temporanei]

8.1 Ha difficoltà nel vedere?

(anche con l'uso di occhiali o lenti a contatto)

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

8.2 Ha difficoltà nel sentire?

(anche con l'uso di apparecchi acustici)

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

8.3 Ha difficoltà nel camminare o nel salire/scendere le scale?

[NON consideri l'eventuale uso di ausili per la mobilità o assistenza da parte di una persona]

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo

8.4 Ha difficoltà nel ricordare o nel concentrarsi?

- 1 No, nessuna difficoltà
- 2 Sì, qualche difficoltà
- 3 Sì, molta difficoltà
- 4 Non riesco a farlo



Riservato all'Ufficio di censimento comunale





070001222222

Codice Questionario

Riservato al Comune e al Rilevatore

Codice Sezione

Codice Rilevatore

RISERVATO AL COMUNE E AL RILEVATORE

A Da compilare solo nel questionario principale in caso di consegna di Fogli/Questionari aggiuntiviFogli individuali aggiuntivi consegnati (persone abitualmente dimoranti) n° di fogli individuali Questionari aggiuntivi consegnati n° di questionari **C** Modalità di restituzione

- 1 Questionario restituito presso centro comunale di raccolta
- 2 Questionario restituito presso ufficio postale
- 3 Questionario restituito al rilevatore

B Da compilare solo per i Questionari aggiuntivi, sostitutivi o per famiglia non presente in LAC1 Questionario aggiuntivo **↓ indicare il codice del questionario principale**2 Questionario sostitutivo **↓ indicare il codice del questionario principale**3 Questionario per famiglia non presente in LAC**D** Tipo di alloggio

- 1 Abitazione
- 2 Altro tipo di alloggio
- 3 Alloggio presso sede diplomatica o consolare
- 4 Struttura residenziale collettiva
- 5 Nessun alloggio

E Numero di famiglie

- 1 Una
- 2 Due o più (famiglia coabitante)
- 3 Nessuna (solo persone non dimoranti abitualmente)

F Totale rispondenti

	maschi	femmine	totale	di cui stranieri/apolidi
Totale persone che hanno dimora abituale (LISTA A)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totale persone che NON hanno dimora abituale (LISTA B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

G Foglio di famiglia

- 1 Registrato arrivo in SGR
- 2 Revisionato
- 3 Compilato modello riepilogativo in SGR
- 4 Inserita Lista A in SGR

H Compilato d'ufficio

firma del Responsabile U.C.C.

L'Istat può usare i dati raccolti solo a fini statistici, pubblicandoli sotto forma di tabelle e in modo tale che non se ne possa trarre alcun riferimento individuale.

RIFERIMENTI NORMATIVI

• Regolamento (CE) 9 luglio 2008, n. 763 - "Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo ai censimenti della popolazione e delle abitazioni". • Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito con modificazioni nella legge 20 luglio 2010, n.122 - "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica" - art. 50 (Censimento). • "Piano Generale del 15° Censimento generale della Popolazione e delle Abitazioni", adottato con delibera del Presidente dell'Istituto Nazionale di Statistica del 18 febbraio 2011 n. 6/11/PRES (Gazzetta Ufficiale 8 marzo 2011 - serie generale - n. 55). • Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" - articoli 6-bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative), 13 (Programma statistico nazionale). • Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166, "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di statistica". • Decreto del Presidente della Repubblica 30 maggio 1989, n. 223 "Approvazione del nuovo regolamento anagrafico della popolazione". • Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" - articoli 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici). • "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale", in particolare art. 7 (comunicazione a soggetti non facenti parte del Sistema statistico nazionale) e art. 8 (comunicazione dei dati tra i soggetti del Sistan) (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali - d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196). • Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 31 marzo 2011 - "Approvazione del Programma statistico nazionale triennio 2011-2013" (registrato alla Corte dei Conti il 28 giugno 2011) e i relativi provvedimenti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 322 del 1989, contenenti rispettivamente l'elenco delle rilevazioni per cui è previsto l'obbligo di risposta per i soggetti privati e l'elenco delle rilevazioni per cui è prevista l'applicazione di sanzioni in caso di violazione dello stesso.

ACQUAVIVA COLLECROCE
PIAZZA MARIO ROSSI
86030 ACQUAVIVA COLLECROCE CB



15TH**Aiuto alla compilazione in lingua inglese
English guide to the completion of the Census form****09TH OCTOBER
GENERAL POPULATION
AND HOUSING CENSUS**

LAW NO. 122 OF 30TH JULY 2010, ART. 50

What do I need to do?

**fill in the questionnaire on the Internet. Visit
<http://censimentopopolazione.istat.it> and enter the password
shown in the rectangle in the bottom right****fill in the questionnaire with a black or blue ballpoint pen (do not use a red pen)
and place it in the enclosed envelope**and then  hand it in
at a post officeor  it in directly to one
of the collection
centres set up
in your municipalityFor addresses and telephone numbers, visit the
<http://censimentopopolazione.istat.it>
or call the freephone number 800.069.701**Am I required
to respond?**Yes. The obligation to respond to the Census is enforced by art. 7 of Legislative Decree no. 322/1989.
For certain sensitive questions, however, freedom of choice is safeguarded by existing legislation (no.
8.1 - 8.4 Sect. II)**Is my privacy
guaranteed?**Yes. All responses are protected by the laws on privacy (Legislative Decree no. 196 of 30th June 2003).
All Census staff are bound to professional secrecy.**Who can I
contact
in case of
difficulty?**For any clarification you may require, please call the freephone number **800.069.701**The service is available from 01st October 2011 to 29th February 2012 (excluding 25th December 2011 and 01st January
2012), including Saturdays and Sundays, from 9 am to 7 pm and from 09th October to 19th November 2011 from 8 am to 10 pm.You can also write to the following email address: **infocens2011@istat.it**To receive assistance while completing the form you may visit one of the collection centres set up in your
municipality. Their addresses are available on the website **<http://censimentopopolazione.istat.it>****We may need to contact you if we have questions about your information. To make it easier to contact you
and avoid the inconvenience of a personal visit by one of our staff, please provide the following information:**email tel. **Preferred time of day to be contacted**from : to :
hour minutes hour minutes**Password**

XXXXXXXXXXXXXX

Who fills in the Household form?

The responses on the Household form should refer to the date of the Census (09th October 2011) and be filled in by the listed Head of household (i.e. the person under whose name the household is registered in the Public Records Office) or, if this is not possible, by another household member or by someone who resides in the dwelling temporarily or occasionally and is present on the date of the Census.

What is meant by 'household'?

A group of individuals linked by marriage, kinship, affinity, adoption, legal guardianship or personal ties and who cohabit and share a usual place of residence (whether or not already registered as local residents at the local Public Records Office).

A household may consist of a single individual.

What do I need to fill in?

LIST A is for all household members, i.e. each and every individual who uses this dwelling as his/her usual place of residence, whether physically present on the date of the Census or not;

LIST B is for anyone who is present in the dwelling on a temporary or occasional basis on the day of the Census;

Section I contains questions about the household and dwelling;

Section II consists of 3 Individual forms (with multiple pages each) containing questions for each individual household member. In Section II, an Individual form should be filled in by each individual from List A in the same order in which they are listed in List A.

If this dwelling serves as the usual place of residence for multiple households, each household should fill in a separate Household form.

Important!

Contact the nearest Municipal Collection Centre if you need more Lists and/or Individual forms

Certain individuals may also appear on a second Household form, for another dwelling. For instance, an individual from LIST B who is living temporarily in this dwelling (visiting student, weekly commuter, etc.) should also fill in LIST A and SECTION II of the Household form for the dwelling that serves as their usual place of residence.

GETTING STARTED

Completing the Lists

LIST A

LIST A should list each individual who is both a household member and:

- ▶ an Italian citizen using this dwelling as a usual place of residence, even if physically absent on the date of the Census, or
- ▶ a foreign citizen using this dwelling as a usual place of residence and who is either registered in the Public Records Office or in possession of regular documentation for staying in Italy, even if physically absent on the date of the Census.¹

Household members should be entered in **LIST A**:

- ▶ **Head of household on the Household form** (individual under whose name the household is officially registered);
- ▶ **Spouse or cohabiting partner ('partner') of the head of household;**
- ▶ **Unmarried children** (from oldest to youngest);
- ▶ **Married children and their family members;**
- ▶ **Other relatives or kin of the head of household on the Household form** (father/mother, father-/mother-in-law, brother/sister, brother-/sister-in-law, grandchildren, grandfather/grandmother, uncle, aunt);
- ▶ **Other cohabitants with no personal ties, kinship or affinity.**

Each household member will be assigned a 2-digit number (person code) corresponding to their position on the list (01 - 08). The Individual forms in Section II should be filled out in the same order.

If the household consists of **one** individual only (one-person household), **only** the first line (person code 01) of **LIST A** needs to be filled in.

¹ For citizens of Countries outside the European Union, valid entitlement to stay in Italy includes waivers on entry (nulla osta all'ingresso) into Italy for work or family reunification, requests for residency permit renewals and requests for first-time residency permits.

LIST B

LIST B should list any individuals who do **not** use this dwelling as their usual place of residence, but who are present in this dwelling on 09th October 2011 on a temporary or occasional basis (e.g. visiting tourists, short vacations, short-term medical treatments, visiting friends or relatives, etc.).

N.B. For these individuals, the questionnaire concludes with the completion of **LIST B**.

Important

After completing LIST A (and LIST B, if necessary), proceed with filling in the questionnaire itself. Instructions are provided on page 4.

LIST A | Individuals for whom the dwelling is the usual place of residence (household members)

Please print

Person code	Last and first name	Gender	Date of birth	Place of birth (Specify the municipality of birth. If born abroad, specify the foreign country)	Citizenship	Individual information
01	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	From page 8 to page 15
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
02	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	From page 16 to page 23
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
03	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	From page 24 to page 31
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
04	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	Additional individual form
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
05	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	Additional individual form
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
06	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	Additional individual form
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
07	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	Additional individual form
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	
08	Last name	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	_____	1 <input type="checkbox"/> Italian	Additional individual form
	First name	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	_____	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless	

IMPORTANT: Households with more than three members should contact the nearest Municipal Collection Centre

LIST B | Individuals for whom the dwelling is NOT the usual place of residence and who are temporarily or occasionally present in the dwelling on the date of the Census (09th October 2011)

Person code	Gender	Date of birth	Place of birth	Usual residence	Citizenships
01	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	1 <input type="checkbox"/> Italy	1 <input type="checkbox"/> Italy	1 <input type="checkbox"/> Italian
	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	2 <input type="checkbox"/> Abroad	2 <input type="checkbox"/> Abroad	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless
02	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	1 <input type="checkbox"/> Italy	1 <input type="checkbox"/> Italy	1 <input type="checkbox"/> Italian
	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	2 <input type="checkbox"/> Abroad	2 <input type="checkbox"/> Abroad	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless
03	1 <input type="checkbox"/> Male	__ / __ / __	1 <input type="checkbox"/> Italy	1 <input type="checkbox"/> Italy	1 <input type="checkbox"/> Italian
	2 <input type="checkbox"/> Female	__ / __ / __	2 <input type="checkbox"/> Abroad	2 <input type="checkbox"/> Abroad	2 <input type="checkbox"/> Foreign or stateless

IMPORTANT: If more than three individuals are present for whom the dwelling is not the usual place of residence, contact the nearest Municipal Collection Centre.

Date filled in

__ / __ / 20__

day month year

.....
signature of individual who filled in the form

CONTINUE

By filling in the Sections

1. Fill in **Section I** by answering the household and dwelling questions.
2. Fill in **Section II**. An Individual form should be filled in **for each household member from List A**.
The Individual forms in **Section II** should be filled in in the same order that the household members are listed in List A.

For example, if List A lists the following individuals in this order – Mr. Rossi (person code 01) and Mrs. Bianchi (person code 02), then the Individual form for person 01 (starting on p. 8 of Section II) should refer to Mr. Rossi, while the Individual form for person 02 (starting on p. 16 of Section II) should refer to Mrs. Bianchi.

If the household consists of **one** single individual (one-person household), then **only** the questions on the person 01 Individual Form (starting on p. 8 of Section II) should be filled in.

General information:

- ▶ Sections I and II of the Household form have been divided into different “points”, each of which includes multiple questions. Please read each question carefully as well as any notes that are highlighted or in parentheses.
- ▶ Only one single box should be checked for each question, except where explicitly indicated that multiple responses are allowed.
- ▶ For questions that are not applicable to the individual to whom the Individual form refers (e.g. questions for ages 6 and under), do not check any boxes or make any notes or marks of any kind.

Important

To answer the questions properly, please refer to the Guide to filling in the questionnaire that has been included with the questionnaire. This will save time and help you avoid making mistakes.

Instructions for filling in the questionnaire:

- ▶ The Household form was designed to be read with an optical scanner that is unable to read certain colours, so it is important to use a black or blue ballpoint pen to fill in your answers.
- ▶ Most questions involve marking the selected box with a simple X.
N.B. It is extremely important not to make any marks in!
Example: 02 Spouse of the head of household
If you make a mistake, black out the incorrect box and mark the correct box with an ‘X’.
Example: 1 In Italy 2 Abroad
- ▶ Some questions require you to write out numbers or words as clearly as possible, printing in capital letters and entering no more than one letter per box. The characters need to be separate and distinct from one another. Please be careful not to write anywhere outside the designated boxes.

Example of correct completion

1 4 / 0 5 / 1 9 6 4
day month year

S A N G I M I G N A N O

Example of incorrect completion

1 4 / 0 5 / ' 6 4
day month year

S . G i m i g n a n o

Examples of common completion errors

Characters too big
NO YES

NO NO NO

Rounded characters (such as 6, 9 and 0) need to be fully closed

The number 4 needs to be left open at the top
NO YES

NO NO NO

Each segment in letters like E and F needs to be fully connected

The number 1 should be written without the lower bar
NO YES

INFORMATION ABOUT HOUSEHOLD AND DWELLING

1 TYPE OF DWELLING AND HOUSEHOLD

1.1 Indicate the type of dwelling

- 1 Housing
- 2 Other type of dwelling (shed, trailer, camper, etc.)
- 3 Accommodation at diplomatic or consular centres
- 4 Collective residential structure (hotel, rest home, etc.) ➔ go to quest. 1.4

1.2 The dwelling is inhabited by

- 1 One household only ➔ go to quest. 1.4
- 2 Two or more households that cohabit

1.3 Enter the information for the other cohabiting households

(questionnaire code, last and first name of the head of household on the Household form)

[If more than four households inhabit the dwelling, call the toll-free number 800.069.701]

Questionnaire code* (cohabiting household(s))	Last name – head of household	First name – head of household
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* The questionnaire code is found on the first page of the questionnaire.

1.4 In what capacity does your household occupy the dwelling?

- 1 Own property (full or partial), right of use or subsidised housing
- 2 Rental
- 3 Other right (free of charge, in exchange for services, etc.)

Section I Information on household and dwelling

2 OWNERSHIP AND STRUCTURE OF THE DWELLING

2.1 Who owns the dwelling?

- | | | |
|---|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Individual (or more than one co-owning individuals) | 3 <input type="checkbox"/> Residential building cooperative | 6 <input type="checkbox"/> Social Security Agency (INPS, INPDAP, etc.) |
| 2 <input type="checkbox"/> Business or corporation (insurance company, bank, property investment company, construction company, commercial venture, etc.) | 4 <input type="checkbox"/> State, Region or Province | 7 <input type="checkbox"/> <i>Istituto Autonomo Case Popolari (IACP), Azienda per il Territorio (ATER) or similar</i> |
| | 5 <input type="checkbox"/> Municipality | 8 <input type="checkbox"/> Other |

2.2 What is the size of the dwelling?

Indicate the total interior surface area of the dwelling, which is the total floor surface of all rooms. Include bathrooms, kitchens and accessory areas, but do not include any terraces, balconies or associated structures (e.g. basement, attic, garage)

square metres
(rounded, no decimal place)

2.3 How many rooms are in the dwelling?

(not counting bathrooms, kitchens, accessory areas and associated structures, such as basements, attics, garages, etc.) [A room is a space that receives air and light directly from outdoors and that is large enough to hold a bed and leave sufficient space to move around]

number of rooms

2.4 How many of the rooms indicated in question 2.3 are dedicated exclusively to a vocation?

(offices, professional studios, workshops or similar)

0 1 2 3
if more than 3, specify how many

2.5 Indicate whether the dwelling has (multiple responses allowed)

- 1 a full kitchen (an entire room)
[a space that qualifies as a room and is designed and equipped for meal preparation] ➔ if more than 1 kitchen, specify how many
- 2 a kitchenette
[a space designed and equipped for meal preparation that does not qualify as a room]
- 3 a kitchen corner in a multi-purpose room
[a space designed and equipped for meal preparation and that forms part of a room that serves multiple functions (living room, family room, etc.)]
- 4 No kitchen, kitchenette or kitchen corner

3 WATER AND SANITATION SYSTEMS

3.1 Is water available inside the dwelling?

(if yes, multiple responses allowed)

- 1 Yes, drinkable water from the public water mains
- 2 Yes, drinkable water from a well
- 3 Yes, drinkable water from another source
- 4 Yes, but it is not drinkable
- 5 No, no water is available inside ➔ go to quest. 3.5

3.2 Is hot water available in the dwelling (in the bathroom and/or kitchen)?

- 1 Yes 2 No ➔ go to quest. 3.5

3.3 Is this hot water produced by the same system that is used to heat the dwelling itself?

- 1 Yes ➔ go to quest. 3.5 2 No

3.4 What type of fuel or energy source is used to heat your water?

(multiple responses allowed)

- 1 Methane, natural gas
- 2 Electricity
- 3 Solar power
- 4 Other

3.5 How many showers and/or bathtubs are there in the dwelling?

0 1 2 3
if more than 3, indicate how many

3.6 How many toilets are in the dwelling?

0 1 2 3
if more than 3, indicate how many

Section I continued
Information on household and dwelling

4 CLIMATE CONTROL SYSTEMS (heating, air conditioning, renewable energy)

4.1 Does the dwelling have a heating system?

1 Yes 2 No → go to quest. 4.3

4.2 Indicate the type(s) of heating system(s) used in the dwelling and the fuel or energy source that powers each system (multiple responses allowed)

	Methane, natural gas	Gas oil	LPG (Liquid Petroleum Gas)	Solid fuel (wood, coal, etc.)	Fuel oil	Electricity	Other fuel or power source
Centralised system used by multiple dwellings	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Independent system used by one dwelling only	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
Individual permanent devices (fireplace, stove, radiator, heat pumps, etc.) that heat all or most of the dwelling	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
Individual permanent devices (fireplace, stove, radiator, heat pumps, etc.) that heat certain parts of the dwelling	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>

4.3 Does the dwelling have a renewable energy system for generating electricity? (solar-powered system, wind-powered system, etc.)

1 Yes 2 No

4.4 Does the dwelling have a permanent air conditioning system?

1 Yes 2 No

5 CAR AND PARKING SPACE

5.1 Does your household have a car?

1 Yes, one
 2 Yes, two or more
 3 No

5.2 Does your household have one or more private parking spaces? (garage, parking space in a communal garage, reserved uncovered parking space, etc.)

1 Yes → if more than one, specify how many
 2 No

6 TELEPHONE AND INTERNET CONNECTION

6.1 Does your household have at least one active land-line telephone in the dwelling?

1 Yes
 2 No

6.2 Does at least one household member have a cellular phone with active telephone service?

1 Yes →
 2 No

6.3 How many household members have at least one cellular phone?

6.4 Does your household have an internet connection in the dwelling?

1 Yes →
 2 No

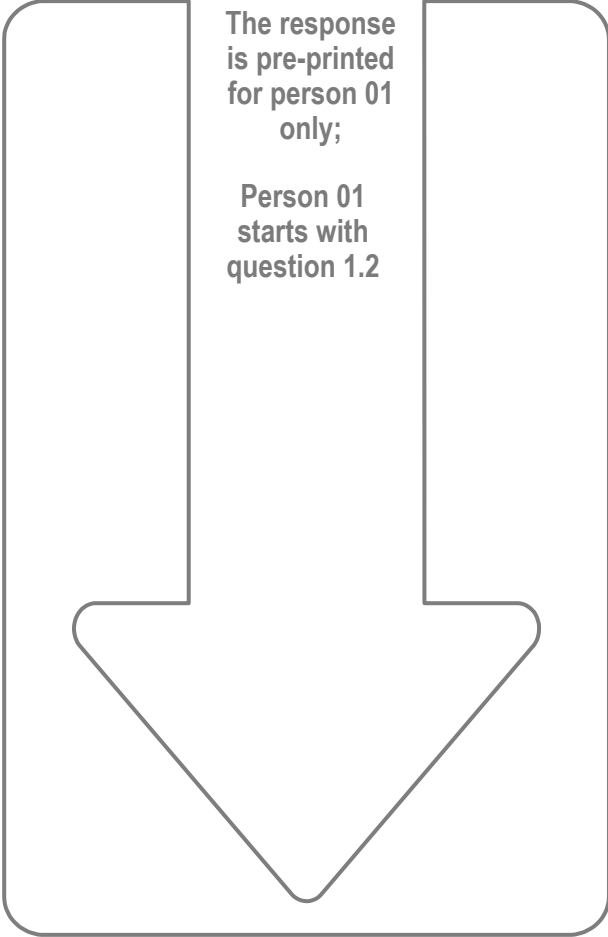
6.5 Specify the type of connection (multiple responses allowed)

1 Traditional phone line or ISDN
 2 DSL (ADSL, SHDSL, etc.)
 3 Other type of broadband connection (fibre optic, local area network, etc.)
 4 Internet dongle, PC card, cell phone (GPRS, UMTS, HSDPA, HSUPA, etc.)

1 PERSONAL INFORMATION

1.1 Kinship or cohabitation relationship with the head of household on the Household form

01 Head of household on the Household form



1.2 Gender

- 1 Male
- 2 Female

1.3 Date of birth

/
 /

 day month year

1.4 Place of birth

- 1 In this municipality
- 2 In a different Italian municipality
 specify the municipality and the abbreviation for the province

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 prov.

- 3 Abroad
 specify the foreign country

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

THE HEAD OF HOUSEHOLD ANSWERS QUESTION 1.5 ONLY IF THE FIRST PAGE OF THE HOUSEHOLD FORM DOES NOT BEAR A PREPRINTED ADDRESS

1.5 Are you registered in the Public Records Office of this municipality?

[The municipality of registration is where your identification documents and basic public records (e.g. birth certificate, civil status, etc.) can be retrieved]

- 1 Yes, in this dwelling
- 2 Yes, but in a different dwelling or cohabitation
- 3 No, in a different Italian municipality
 specify the municipality and the abbreviation for the province

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 prov.

4 No, not in any Italian municipality

2 MARITAL STATUS AND MARRIAGES

2.1 Marital status

- 1 Single → go to quest. 3.1
- 2 Married
- 3 De facto separated
- 4 De jure separated
- 5 Divorced
- 6 Widow(er)

2.2 Month and year the marriage took place

[If married more than once, refer to your most recent marriage]

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
month			year					

2.3 Marital status prior to most recent marriage

- 1 Single
- 2 Divorced
- 3 Widow(er)

3 CITIZENSHIP

3.1 What citizenship do you have?

[If you have other citizenships (in addition to Italian), check box 1 only ("Italian")]

- 1 Italian → go to quest. 3.2
- 2 Foreign ↓ specify the foreign country of citizenship and go to quest. 3.4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 3 Stateless (no citizenship) → go to quest. 3.4

3.2 Have you had Italian citizenship since birth?

- 1 Yes → go to quest. 3.4
- 2 No ↓

3.3 How did you obtain Italian citizenship?

- 1 By marriage
- 2 Other

specify the foreign country of your previous citizenship

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.4 Where was your mother born?

[Indicate your mother's birthplace, whether or not she is a usual resident of this dwelling, or deceased]

- 1 In Italy
- 2 Abroad ↓ specify the foreign country of birth

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.5 Where was your father born?

[Indicate your father's birthplace whether or not he is a usual resident of this dwelling, or deceased]

- 1 In Italy
- 2 Abroad ↓ specify the foreign country of birth

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 PRESENCE AND PRIOR DWELLING

4.1 Where were you living as of the date of the census (09th October 2011)?

- 1 In this dwelling
- 2 In this municipality, but in a different dwelling or cohabitation (e.g. friend's/relative's house, military barracks, hospital)
- 3 In a different Italian municipality
- 4 Abroad

4.2 Have you ever had residency abroad?

- 1 Yes ↓
- 2 No → go to quest. 4.5

4.3 Indicate the month and year of your most recent transfer to Italy

		/				
month			year			

4.4 In what foreign country did you last have residency? ↓ Specify the foreign country

4.5 Where was your usual place of residence one year ago (09th October 2010)?

- 1 In this dwelling
 - 2 In this municipality, but in a different dwelling or cohabitation
 - 3 In a different Italian municipality ↓ specify the municipality and the abbreviation for the province
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- prov.
- 4 Abroad

4.6 Where was your usual place of residence five years ago (09th October 2006)?

- 1 In this dwelling
 - 2 In this municipality, but in a different dwelling or cohabitation
 - 3 In a different Italian municipality ↓ specify the municipality and the abbreviation for the province
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- prov.
- 4 Abroad ↓ specify the foreign country

5 EDUCATION AND TRAINING

Person 01
starts with
question 5.3

5.3 What is the highest educational qualification you have attained from among those listed below?

- | | | | |
|----|--|---|------------------------------------|
| 01 | <input type="checkbox"/> No formal education and can neither read nor write | } | go to quest. 5.11 |
| 02 | <input type="checkbox"/> No formal education but can both read and write | | |
| 03 | <input type="checkbox"/> Elementary school qualification (or equivalent) | → | go to quest. 5.9 |
| 04 | <input type="checkbox"/> Middle school (or vocational school) qualification | → | go to quest. 5.7 |
| 05 | <input type="checkbox"/> Completion of lower/middle level of the Music Conservatory or National Academy of Dance (2-3 years) | | |
| 06 | <input type="checkbox"/> Vocational school diploma | } | 5.4 The duration of the course was |
| 07 | <input type="checkbox"/> Teacher training school diploma | | |
| 08 | <input type="checkbox"/> Art school diploma | | |
| 09 | <input type="checkbox"/> Technical institute diploma | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> Teacher training institute diploma | 1 | <input type="checkbox"/> 2-3 years |
| 11 | <input type="checkbox"/> High school diploma (classical, scientific, etc.) | 2 | <input type="checkbox"/> 4-5 years |
| 12 | <input type="checkbox"/> Diploma from the Academy of Fine Arts, Dramatic Arts, ISIA, etc., Conservatory (former system) | | |
| 13 | <input type="checkbox"/> University degree (2-3 years) under the former system (including schools dedicated to specialised programmes and vocationally-oriented community colleges) | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> Academic diploma of Higher Artistic, Music and Dance Training (A.F.A.M.), level I | | |
| 15 | <input type="checkbox"/> Three-year degree (level I) under the new system | | |
| 16 | <input type="checkbox"/> Academic degree of Higher Artistic, Music or Dance Training (A.F.A.M.), level II | | |
| 17 | <input type="checkbox"/> Degree (4-6 years) under the former system, single-cycle specialised level II degrees or specialistica/magistrale under the new system, two-year specialised degree (level II) under the new system | | |

5.5 Enter the full title of the educational qualification indicated in question 5.3
(e.g. professional agrarian certification diploma, technical industrial training diploma, academy of fine arts diploma, degree in mathematics under the former system, etc.)

5.6 Did you complete any regional/provincial vocational training courses lasting 6 months or longer and requiring an upper secondary school diploma for admission?
(level II programmes, Higher Technical Education and Training courses)

- 1 Yes } go to quest. 5.9
- 2 No }

5.7 Did you complete any regional/provincial vocational training courses lasting 24 months or longer and requiring a middle school certificate for admission?

- 1 Yes → **5.8 Specify**
- 1 Vocational education and training course lasting at least three years (completed after 2005)

2 Other regional/provincial vocational training course
- 2 No

5.9 Was the educational qualification awarded abroad?

- 1 Yes → **5.10 How many years of schooling were required to attain the qualification abroad?**
- 2 No

5.11 Are you presently enrolled in a regular course of studies?
(primary school, lower or upper secondary school, university or A.F.A.M. programme)

- 1 Yes
2 No

5.12 In the week preceding the date of the census (October 02nd – 08th), did you attend any vocational training/continuing education courses (free of charge or otherwise)?
(for example, training programmes organised by the business/company where you work, by the Region or Province, private lessons in a foreign language, etc.)

- 1 Yes
2 No

FOR THOSE WHO CHECKED ONE OF BOXES 12 THROUGH 17 IN QUESTION 5.3

5.13 Have you obtained any post-graduate or post-diploma A.F.A.M. qualifications?

- 1 Yes →
2 No

5.14 Specify the qualifications attained
(multiple responses allowed)

1 Level I master's degree
2 Level II master's degree
3 Specialisation school
4 Research doctorate

INDIVIDUALS AGED 15 AND OVER PROCEED WITH QUESTION 6.1
INDIVIDUALS AGED UNDER 15 PROCEED WITH QUESTION 7.1

6 VOCATIONAL OR NON-VOCATIONAL STATUS

6.1 During the week preceding the date of the census (October 02nd – 08th), did you work for at least one hour?

[It is considered work if you were or will be paid, or if it was unpaid but regular work with the business of a family member]

- 1 Yes → go to quest. 6.6
2 No

6.2 During the week of October 02nd – 08th, did you have a job from which you were absent? (for example, due to illness, vacation, temporary layoff fund (Cassa Integrazione Guadagni), reductions in business activity, etc.)

- 1 Yes → go to quest. 6.6
2 No

6.3 During the period from September 11th - October 08th, were you actively seeking employment or did you set up the means to start your own business?

- 1 Yes
2 No → go to quest. 6.13

6.4 If you had the chance, would you be willing to start working within the next two weeks?

- 1 Yes
2 No → go to quest. 6.13

6.5 Have you ever had a paying job or worked as a family worker?

- 1 Yes → go to quest. 6.6
2 No → go to quest. 7.1

IN YOUR ANSWERS TO QUESTION 6.6 THROUGH QUESTION 6.12 REFER TO YOUR PRIMARY WORK ACTIVITY ONLY

IF YOU ARE NOT WORKING AT PRESENT, REFER TO YOUR MOST RECENT JOB

6.6 What type of work do (did) you do?

- 1 As an employee

A job based on:

- 2 Continuous coordinated collaboration (project-based or otherwise)
3 Occasional work

6.7 Your work is (was)

- 1 Fixed-term
2 Permanent

Independent work as:

- 4 Business owner
5 Freelance professional
6 Self-employed worker
7 Member of a cooperative
8 Family worker

6.8 Did (Do) you have paid employees?

- 1 Yes
2 No

6.9 Your job is (was)

- 1 Full time
2 Part time

6.10 What is (was) the nature of your work activity?

[Several examples of specific occupations are provided for each category (in parentheses)]

- | | |
|---|---|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Manual or unskilled labour
(Farm hand, Custodian, Construction worker, Domestic assistant, Dishwasher, Usher, Porter, Hospital attendant, Refuse collector, Stablehand)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Operation of manufacturing systems, machinery and assembly lines, driving vehicles
(Forklift operator, Assembler of electric devices, Truck driver, Taxi driver, Automatic loom operator, Rolling mill operator, Oil mill operator)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Skilled labour
(Bricklayer, Mechanic, Heating system installer, Shoemaker, Tailor, Carpenter, Blacksmith, Upholsterer)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Plant cultivation and/or animal breeding
(Farmer, Fruit grower, Stockman, Fish farmer, Reforester, Gardener, Fisherman)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Retail sales and services
(Shopkeeper, Police officer, Hairdresser, Cook, Waiter, Flight attendant, Baby sitter, Nanny, Salesperson)</p> | <p>06 <input type="checkbox"/> Administrative support
(Secretary, Postal service counter worker, Switchboard operator, Administrative assistant, Service counter staff)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Mid-level technical, administrative, athletic or artistic work
(Nurse, Accountant, Surveyor, Electronic technician, Computer analyst, Athlete, Sales representative, Fire chief, Air traffic controller, Insurance agent)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Highly-specialised managerial, technical, intellectual, scientific or artistic work
(General or specialised physician, University professor, Actor, Musician, Elementary school teacher, Engineer, Chemist, Agricultural scientist, Pharmacist)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Business management, administration of a private or public organisation
(Business owner, Party chief, Public official, CEO, Chief justice, School principal, Prefect)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Military of any rank in the Armed Forces – Army, Navy, Air force, Military police (Carabinieri) (General, Medical colonel, Sergeant major, Military police agent (Carabinieri), Airman, Private first class)</p> |
|---|---|

6.11 What is the economic activity sector of the factory, organisation, business, etc., where you work(ed) or that you own(ed)?

[Some examples of economic activities included in the sectors listed are indicated in parentheses]

- | | |
|---|---|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Agriculture, fish farming, hunting or fishing</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Extractive activities in quarries or mines and mining support services
(including the extraction of crude oil and natural gas)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Manufacturing, processing and repairs, maintenance and installation of machinery and equipment
(excluding the manufacture and repair of cars and motorcycles, computers and communications equipment and other personal and/or domestic goods)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Supply of electricity, gas, steam or air conditioning</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Supply of water, sewer system management, waste management and reclamation</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Construction, public works and installation of facilities in buildings</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Wholesale and retail commerce, repair and maintenance of cars and motorcycles</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Transport (of passengers or goods by pipelines, road, water or air); storage/warehousing, postal and courier services</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Accommodation and immediate-consumption catering services
(including bars, cafes, pubs, ice cream parlours, etc.)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Information and communication services
(including phone centres and internet points)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Financial and insurance activities</p> | <p>12 <input type="checkbox"/> Real estate activities
(including condominium administration)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Professional, scientific and technical activities
(including research and development, law offices, advertising agencies, veterinary services, etc.)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Leasing, travel agencies, business support services
(including call centres, research services, personnel search and selection, etc.)</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Central and local public administration, Defence and compulsory social security</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Education and training, public and private
(including programmes at military academies, conservatories, courses for sporting, recreational and cultural activities, driving schools)</p> <p>17 <input type="checkbox"/> Healthcare and social welfare assistance (residential and non-residential)
(including daycare centres)</p> <p>18 <input type="checkbox"/> Artistic, sports, entertainment and recreational activities
(including libraries and archives, museums, gambling halls and game rooms, etc.)</p> <p>19 <input type="checkbox"/> Other maintenance and repair services for personal and household goods
(including the activities of associations, launderers, hairdressers, etc.)</p> <p>20 <input type="checkbox"/> Family-oriented work and cohabitation as employers of domestic staff</p> <p>21 <input type="checkbox"/> Overseas bodies and organisations
(UN, FAO, embassies on Italian soil)</p> |
|---|---|

7.4 What dwelling do you leave from when you set out for your usual place of work or study?

- 1 This dwelling
2 A different dwelling → go to quest. 8.1

7.5 After your work or study, is this the dwelling you return to on a daily basis?

- 1 Yes
2 No → go to quest. 8.1

IN YOUR ANSWERS TO QUESTIONS 7.6, 7.7 AND 7.8, REFER TO LAST WEDNESDAY. IF YOU DID NOT COMMUTE TO YOUR USUAL PLACE OF WORK OR STUDY ON THAT PARTICULAR DAY (REGARDLESS OF THE REASON, E.G. STRIKE, ILLNESS, HOLIDAY, ETC.), REFER INSTEAD TO A TYPICAL DAY

7.6 What time did you leave home to go to your usual place of work or study?

: (e.g. 07:30)
hour minutes

7.7 How long did it take you (one way only) to get to your usual place of work or study? (in minutes)

[If you took your children to school before proceeding to your place of work or study, indicate the total amount of time required]

(e.g. total travel time of 1 hour and 15 minutes should be written as 075)
minutes

7.8 What means of transportation did you use for the longest portion of the trip (in terms of distance, not time) to get to your usual place of work or study?

- 01 Train
02 Tram
03 Underground/commuter train
04 Bus (city bus, trolley bus)
05 Bus (non-city bus)
06 School or company bus
07 Private car (as the driver)
08 Private car (as a passenger)
09 Motorcycle, moped, scooter
10 Bicycle
11 Other means (ferry, cable car, etc.)
12 On foot

8

DIFFICULTY WITH DAILY ACTIVITIES

AS PROVIDED FOR BY LAW, RESPONDING TO QUESTIONS 8.1 THROUGH 8.4 IS NOT COMPULSORY

[The following questions address difficulties you might experience during any activities as the consequence of HEALTH PROBLEMS. In the questions that follow, please do not consider any problems that are only temporary in nature]

8.1 Do you have difficulty with your vision? (even with glasses or contact lenses)

- 1 No, no difficulty
2 Yes, some difficulty
3 Yes, much difficulty
4 I am unable to see

8.2 Do you have difficulty with your hearing? (even with a hearing aid)

- 1 No, no difficulty
2 Yes, some difficulty
3 Yes, much difficulty
4 I am unable to hear

8.3 Do you have difficulty walking or climbing up or down stairs?

[DO NOT consider the need for mobility aids or personal assistance]

- 1 No, no difficulty
2 Yes, some difficulty
3 Yes, much difficulty
4 I am unable to walk

8.4 Do you have difficulty with memory or concentration?

- 1 No, no difficulty
2 Yes, some difficulty
3 Yes, much difficulty
4 I am unable to remember or concentrate

1 PERSONAL INFORMATION

1.1 Relative or cohabitant of the head of household on the Household form

- 02 Spouse of the head of household
- 03 Cohabiting partner (partner) of the head of household
- 04 Son/daughter of the head of household and spouse/partner
- 05 Son/daughter of the head of household only
- 06 Son/daughter of the spouse/partner only
- 07 Parent (or spouse/partner of a parent) of the head of household
- 08 Father-/mother-in-law of the head of household
- 09 Brother/sister of the head of household
- 10 Brother/sister of the spouse/partner
- 11 Spouse/partner of a brother/sister of the head of household or of the brother/sister of the spouse/partner
- 12 Son-/daughter-in-law (spouse/partner of a son/daughter) of the head of household and/or the spouse/partner
- 13 Grandchild (son/daughter of a son/daughter) of the head of household and/or spouse/partner
- 14 Nephew/niece (son/daughter of a brother/sister) of the head of household and/or spouse/partner
- 15 Grandmother/grandfather of the head of household or spouse/partner
- 16 Other relative of the head of household and/or spouse/partner
- 17 Other cohabitant without any personal or kinship ties or affinities

1.2 Gender

- 1 Male
- 2 Female

1.3 Date of birth

/
 /

day
month
year

1.4 Place of birth

- 1 In this municipality
- 2 In a different Italian municipality

↓ specify the municipality and the abbreviation for the province

prov.
- 3 Abroad

↓ specify the foreign country

1.5 Are you registered in the Public Records Office of this municipality?

[The municipality of registration is where your identification documents and basic public records (e.g. birth certificate, civil status, etc.) can be retrieved]

- 1 Yes, in this dwelling
- 2 Yes, but in a different dwelling or cohabitation
- 3 No, in a different Italian municipality

↓ specify the municipality and the abbreviation for the province

prov.
- 4 No, not in any Italian municipality

2 MARITAL STATUS AND MARRIAGES

2.1 Marital status

- 1 Single ➔ go to quest. 3.1
- 2 Married
- 3 De facto separated
- 4 De jure separated
- 5 Divorced
- 6 Widow(er)

2.2 Month and year the marriage took place

[If married more than once, refer to your most recent marriage]

		/					
month			year				

2.3 Marital status prior to the most recent marriage

- 1 Single
- 2 Divorced
- 3 Widow(er)

3 CITIZENSHIP

3.1 What citizenship do you have?

[If you have other citizenships (in addition to Italian), check box 1 only ("Italian")]

- 1 Italian ➔ go to quest. 3.2
- 2 Foreign ➔ specify the foreign country of citizenship and go to quest. 3.4

- 3 Stateless (no citizenship) ➔ go to quest. 3.4

3.2 Have you had Italian citizenship since birth?

- 1 Yes ➔ go to quest. 3.4
- 2 No ↓

3.3 How did you obtain Italian citizenship?

- 1 By marriage
- 2 Other

specify the foreign country of your previous citizenship

3.4 Where was your mother born?

[Indicate your mother's birthplace whether or not she is a usual resident of this dwelling, or deceased]

- 1 In Italy
- 2 Abroad ↓ specify the foreign country of birth

3.5 Where was your father born?

[Indicate your father's birthplace whether or not he is a usual resident of this dwelling, or deceased]

- 1 In Italy
- 2 Abroad ↓ specify the foreign country of birth

4 PRESENCE AND PRIOR DWELLING

4.1 Where were you living as of the date of the census (09th October 2011)?

- 1 In this dwelling
- 2 In this municipality, but in a different dwelling or cohabitation (e.g. at a friend's/relative's house, military barracks, hospital)
- 3 In a different Italian municipality
- 4 Abroad

4.2 Have you ever had residency abroad?

- 1 Yes ↓
- 2 No → go to quest. 4.5

4.3 Indicate the month and year of your most recent transfer to Italy

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
month			year			

4.4 In what foreign country did you last have residency? ↓ specify the foreign country

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FOR AGES 1 (YEAR) AND OVER

4.5 Where was your usual place of residence one year ago (09th October 2010)?

- 1 In this dwelling
 - 2 In this municipality, but in a different dwelling or cohabitation
 - 3 In a different Italian municipality ↓ specify the municipality and the abbreviation for the province
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- prov.
- 4 Abroad

FOR AGES 5 (YEARS) AND OVER

4.6 Where was your usual place of residence five years ago (09th October 2006)?

- 1 In this dwelling
 - 2 In this municipality, but in a different dwelling or cohabitation
 - 3 In a different Italian municipality ↓ specify the municipality and the abbreviation for the province
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- prov.
- 4 Abroad ↓ specify the foreign country

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5 EDUCATION AND TRAINING

AGES 6 AND OVER SHOULD BEGIN WITH QUESTION 5.3

FOR AGES 6 AND UNDER

5.1 The child attends

- | | | |
|---|--|---|
| <p>1 <input type="checkbox"/> Daycare, micro-crèches, drop-in/short-term child care, etc. (3-36 months)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nursery school</p> <p>3 <input type="checkbox"/> First year</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Neither daycare nor nursery school nor first year</p> | <p>5.2 Specify</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Public</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Private</p> | <p>→ go to quest. 7.1</p> |
| | | <p>} go to quest. 7.1</p> |
| | | <p>→ this individual form ends here</p> |

FOR AGES 6 AND OVER

5.3 What is the highest educational qualification you have attained from among those listed below?

- | | |
|--|--|
| <p>01 <input type="checkbox"/> No formal education and can neither read nor write</p> <p>02 <input type="checkbox"/> No formal education but can both read and write</p> | <p>} go to quest. 5.11</p> |
| <p>03 <input type="checkbox"/> Elementary school qualification (or equivalent)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Middle school (or vocational school) qualification</p> | <p>→ go to quest. 5.9</p> <p>→ go to quest. 5.7</p> |
| <p>05 <input type="checkbox"/> Completion of lower/middle level of the Music Conservatory or National Academy of Dance (2-3 years)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Vocational school diploma</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Teacher training school diploma</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Art school diploma</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Technical institute diploma</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Teacher training institute diploma</p> <p>11 <input type="checkbox"/> High school diploma (classical, scientific, etc.)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Diploma from the Academy of Fine Arts, Dramatic Arts, ISIA, etc., Conservatory (former system)</p> | <p>5.4 The duration of the course was</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2-3 years</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 4-5 years</p> |
| <p>13 <input type="checkbox"/> University degree (2-3 years) under the former system (including schools dedicated to specialised programmes and vocationally-oriented community colleges)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Academic diploma of Higher Artistic, Music and Dance Training (A.F.A.M.), level I</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Three-year degree (level I) under the new system</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Academic degree of Higher Artistic, Music or Dance Training (A.F.A.M.), level II</p> <p>17 <input type="checkbox"/> Degree (4-6 yrs) under the former system, single-cycle specialised Level II degrees or <i>specialistica/magistrale</i> under the new system, two-year specialised degree (level II) under the new system</p> | |

5.5 Enter the full title of the educational qualification indicated in question 5.3 (e.g. professional agrarian certification diploma, technical industrial training diploma, academy of fine arts diploma, degree in mathematics under the former system, etc.)

5.6 Did you complete any regional/provincial vocational training courses lasting 6 months or longer and requiring an upper secondary school diploma for admission? (level II programmes, Higher Technical Education and Training courses)

- | | |
|--|---------------------------|
| <p>1 <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>2 <input type="checkbox"/> No</p> | <p>} go to quest. 5.9</p> |
|--|---------------------------|

5.7 Did you complete any regional/provincial vocational training courses lasting 24 months or longer and requiring a middle school certificate for admission?

- | | |
|--|--|
| <p>1 <input type="checkbox"/> Yes →</p> <p>2 <input type="checkbox"/> No</p> | <p>5.8 Specify</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Vocational education and training courses lasting at least three years (completed after 2005)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Other regional/provincial vocational training course</p> |
|--|--|

5.9 Was the educational qualification awarded abroad?

- | | |
|--|--|
| <p>1 <input type="checkbox"/> Yes →</p> <p>2 <input type="checkbox"/> No</p> | <p>5.10 How many years of schooling were required to attain the qualification abroad?</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> |
|--|--|

5.11 Are you presently enrolled in a regular course of studies?
(primary school, lower or upper secondary school, university or A.F.A.M. programme)

- 1 Yes
2 No

5.12 In the week preceding the date of the census (October 02nd – 08th), did you attend any vocational training/continuing education courses (free of charge or otherwise)?

(for example, training programmes organised by the business/company where you work, by the Region or Province, private lessons in a foreign language, etc.)

- 1 Yes
2 No

FOR THOSE WHO CHECKED ONE OF BOXES 12 THROUGH 17 IN QUESTION 5.3

5.13 Have you obtained any post-graduate or post-diploma A.F.A.M. qualifications?

- 1 Yes →
2 No

5.14 Specify the qualifications attained
(multiple responses allowed)

- 1 Level I master's degree
2 Level II master's degree
3 Specialisation school
4 Research doctorate

INDIVIDUALS AGED 15 AND OVER PROCEED WITH QUESTION 6.1
INDIVIDUALS AGED UNDER 15 PROCEED WITH QUESTION 7.1

6 VOCATIONAL OR NON-VOCATIONAL STATUS

6.1 During the week preceding the date of the census (October 02nd – 08th), did you work for at least one hour?

[It is considered work if you were or will be paid, or if it was unpaid but regular work with the business of a household member]

- 1 Yes → go to quest. 6.6
2 No

6.2 During the week of October 02nd – 08th, did you have a job from which you were absent?

(for example, due to illness, vacation, temporary layoff fund (Cassa Integrazione Guadagni), reductions in business activity, etc.)

- 1 Yes → go to quest. 6.6
2 No

6.3 During the period from September 11th - October 08th, were you actively seeking employment or did you set up the means to start your own business?

- 1 Yes
2 No → go to quest. 6.13

6.4 If you had the chance, would you be willing to start working within the next two weeks?

- 1 Yes
2 No → go to quest. 6.13

6.5 Have you ever had a paying job or worked as a family worker?

- 1 Yes → go to quest. 6.6
2 No → go to quest. 7.1

IN YOUR ANSWERS TO QUESTION 6.6 THROUGH QUESTION 6.12 REFER TO YOUR PRIMARY WORK ACTIVITY ONLY

IF YOU ARE NOT WORKING AT PRESENT, REFER TO YOUR MOST RECENT JOB

6.6 What type of work do (did) you do?

- 1 As an employee

A job based on:

- 2 Continuous coordinated collaboration (project-based or otherwise)
3 Occasional work

6.7 Your work is (was)

- 1 Fixed-term
2 Permanent

Independent work as:

- 4 Business owner
5 Freelance professional
6 Self-employed worker
7 Member of a cooperative
8 Family worker

6.8 Did (Do) you have paid employees?

- 1 Yes
2 No

6.9 Your job is (was)

- 1 Full time
2 Part time

6.10 What is (was) the nature of your work activity?

[Some examples of economic activities included in the sectors listed are indicated in parentheses]

- | | |
|---|---|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Manual or unskilled labour
(Farm hand, Custodian, Construction worker, Domestic assistant, Dishwasher, Usher, Porter, Hospital attendant, Refuse collector, Stablehand)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Operation of manufacturing systems, machinery and assembly lines, driving vehicles
(Forklift operator, Assembler of electric devices, Truck driver, Taxi driver, Automatic loom operator, Rolling mill operator, Oil mill operator)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Skilled labour
(Bricklayer, Mechanic, Heating system installer, Shoemaker, tailor, Carpenter, Blacksmith, Upholsterer)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Plant cultivation and/or animal breeding
(Farmer, Fruit grower, Stockman, Fish farmer, Reforester, Gardener, Fisherman)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Retail sales and services
(Shopkeeper, Police officer, Hairdresser, Cook, Waiter, Flight attendant, Baby sitter, Nanny, Salesperson)</p> | <p>06 <input type="checkbox"/> Administrative support
(Secretary, Postal service counter worker, Switchboard operator, Administrative assistant, Service counter staff)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Mid-level technical, administrative, athletic or artistic work
(Nurse, Accountant, Surveyor, Electronic technician, Computer analyst, Athlete, Sales representative, Fire chief, Air traffic controller, Insurance agent)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Highly-specialised managerial, technical, intellectual, scientific or artistic work
(General or specialised physician, University professor, Actor, Musician, Elementary school teacher, Engineer, Chemist, Agricultural scientist, Pharmacist)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Business management, administration of a private or public organisation
(Business owner, Party chief, Public official, CEO, Chief justice, School principal, Prefect)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Military of any rank in the Armed Forces – Army, Navy, Air force, Military police (Carabinieri) (General, Medical colonel, Sergeant major, Military police agent (Carabinieri), Airman, Private first class)</p> |
|---|---|

6.11 What is the economic activity sector of the factory, organisation, business, etc., where you work(ed) or that you own(ed)?

[Examples for the different sectors are indicated in parentheses]

- | | |
|---|---|
| <p>01 <input type="checkbox"/> Agriculture, fish farming, hunting or fishing</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Extractive activities in quarries or mines and mining support services
(including the extraction of crude oil and natural gas)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Manufacturing, processing and repairs, maintenance and installation of machinery and equipment
(excluding the manufacture and repair of cars and motorcycles, computers and communications equipment and other personal and/or domestic goods)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Supply of electricity, gas, steam or air conditioning</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Supply of water, sewer system management, waste management and reclamation</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Construction, public works and installation of facilities in buildings</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Wholesale and retail commerce, repair and maintenance of cars and motorcycles</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Transport (of passengers or goods by pipelines, road, water or air); storage/warehousing, postal and courier services</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Accommodation and immediate-consumption restaurant services
(including bars, cafes, pubs, ice cream parlours, etc.)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Information and communication services
(including phone centres and internet points)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Financial and insurance activities</p> | <p>12 <input type="checkbox"/> Real estate activities
(including condominium administration)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Professional, scientific and technical activities
(including research and development, law offices, advertising agencies, veterinary services, etc.)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Leasing, travel agencies, business support services
(including call centres, research services, personnel search and selection, etc.)</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Central and local public administration, Defence and compulsory social security</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Education and training, public and private
(including programmes at military academies, conservatories, courses for sporting, recreational and cultural activities, driving schools)</p> <p>17 <input type="checkbox"/> Healthcare and social welfare assistance (residential and non-residential)
(including daycare centres)</p> <p>18 <input type="checkbox"/> Artistic, sports, entertainment and recreational activities
(including libraries and archives, museums, gambling halls and game rooms, etc.)</p> <p>19 <input type="checkbox"/> Other maintenance and repair services for personal and household goods
(including the activities of associations, launderers, hairdressers, etc.)</p> <p>20 <input type="checkbox"/> Family-oriented work and cohabitation as employers of domestic staff</p> <p>21 <input type="checkbox"/> Overseas bodies and organisations (UN, FAO, embassies on Italian soil)</p> |
|---|---|

6.12 How many hours do (did) you usually work per week?

→ go to quest. 7.1
hours worked

6.13 During the week of October 02nd – 08th, you were

[If you fit more than one of these categories, check the first one that appears on the list.
For example, if you are both a housewife and you collect a retirement pension, check box 1]

- 1 A recipient of one or more pensions for previous work activity or recipient of unearned income (returns on property or equities)
- 2 A student
- 3 A homemaker
- 4 Other

7 PLACE OF WORK OR STUDY

7.1 Do you go to your usual place of work or study every day?

- 1 Yes, I go to a place of study (including vocational training courses)
 - 2 Yes, I go to a place of work
 - 3 No, because I study at home
 - 4 No, because I work from home
 - 5 No, because I have no fixed workplace (fill-ins/substitutes, sales representatives, etc.)
 - 6 No, because I am neither working nor studying nor attending any vocational training courses
- } go to quest. 7.2
- } go to quest. 8.1
(for ages 6 and under, this individual form ends here)

7.2 Where is your usual place of work or study located?

[Student-workers should indicate the address of the place of work, not the place of study. If you work on a means of transportation (drivers, railway engineers, tram drivers, pilots, sailors, etc.), indicate the address where the service is based (parking lot, station, depot, airport, port, etc.)]

- 1 In this municipality
 - 2 In a different Italian municipality
- ↓ specify the municipality and the abbreviation for the province
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- prov.
- 3 Abroad ↓ specify the foreign country

7.3 Write out the address without using any abbreviations
(for example PIAZZA GIUSEPPE VERDI 1)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.4 What dwelling do you leave from when you set out for your usual place of work or study each day?

- 1 This dwelling
- 2 A different dwelling → go to quest. 8.1
(for ages 6 and under, this individual form ends here)

7.5 After your work or study, is this the dwelling you return to on a daily basis?

- 1 Yes
- 2 No → go to quest. 8.1
(for ages 6 and under, this individual form ends here)

IN YOUR ANSWERS TO QUESTIONS 7.6, 7.7 AND 7.8, REFER TO LAST WEDNESDAY. IF YOU DID NOT COMMUTE TO YOUR USUAL PLACE OF WORK OR STUDY ON THAT PARTICULAR DAY (REGARDLESS OF THE REASON, E.G. STRIKE, ILLNESS, HOLIDAY, ETC.), REFER INSTEAD TO A TYPICAL DAY

7.6 At what time did you leave home to go to your usual place of work or study?

: (e.g. 07:30)
hour minutes

7.7 How long did it take you (one way only) to get to your usual place of work or study? (in minutes)

[If you took your children to school before proceeding to your place of work or study, indicate the total amount of time required]

(e.g. total travel time of 1 hour and 15 minutes should be written as 075)
minutes

7.8 What means of transportation did you use for the longest portion of the trip (in terms of distance, not time) to get to your usual place of work or study?

- 01 Train
- 02 Tram
- 03 Underground/commuter train
- 04 Bus (city bus, trolley bus)
- 05 Bus (non-city bus)
- 06 School or company bus
- 07 Private car (as the driver)
- 08 Private car (as a passenger)
- 09 Motorcycle, moped, scooter
- 10 Bicycle
- 11 Other means (ferry, cable car, etc.)
- 12 On foot

FOR AGES 6 AND OVER

8

DIFFICULTY WITH DAILY ACTIVITIES

AS PROVIDED FOR BY LAW, RESPONDING TO QUESTIONS 8.1 THROUGH 8.4 IS NOT COMPULSORY

[The following questions address difficulties you might experience during any activities as the consequence of HEALTH PROBLEMS. In the questions that follow, please do not consider any problems that are only temporary in nature]

8.1 Do you have difficulty with your vision? (even with glasses or contact lenses)

- 1 No, no difficulty
- 2 Yes, some difficulty
- 3 Yes, much difficulty
- 4 I am unable to see

8.2 Do you have difficulty with your hearing? (even with a hearing aid)

- 1 No, no difficulty
- 2 Yes, some difficulty
- 3 Yes, much difficulty
- 4 I am unable to hear

8.3 Do you have difficulty walking or climbing up or down stairs?

[DO NOT consider the need for mobility aids or personal assistance]

- 1 No, no difficulty
- 2 Yes, some difficulty
- 3 Yes, much difficulty
- 4 I am unable to walk

8.4 Do you have difficulty with memory or concentration?

- 1 No, no difficulty
- 2 Yes, some difficulty
- 3 Yes, much difficulty
- 4 I am unable to remember or concentrate