

Share 2004 Questionnaire version 10

IF INTERVIEW MODE = 1. Individual. Single

|

ELSE

|

IF INTERVIEW MODE = 2. Individual. Couple, first respondent

||

|| **CM002_ FINANCES TOTALLY SEPARATE**

|| Più avanti nel corso dell'intervista le farò alcune domande sulla
|| situazione economica della sua famiglia, per esempio parleremo dei suoi
|| risparmi per la vecchiaia e del sostegno economico a figli e altri
|| parenti. Dobbiamo porre queste domande a un solo elemento della coppia,
|| eccetto quando le due persone ignorano tutto della situazione finanziaria
|| del partner. Devo porre queste domande ad ognuno di voi separatamente, o
|| posso porle una volta sola ad uno solo di voi?

||

||

|| *IF CM002_ (FINANCES TOTALLY SEPARATE) =*

|||

||| **CM003_ CHOICE RESPONDENT FINANCE**

||| Per rispondere a queste domande, è sufficiente che parli con una persona
||| della coppia: chi di voi preferisce rispondere alle domande sulla vostra
||| situazione economica?

||| **IWER: CODIFICARE UN SOLO INTERVISTATO PER SITUAZIONE ECONOMICA**

||| 1. Nome della persona 1

||| 2. Nome della persona 2

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

DN001_ INTRO DEMOGRAPHICS

Vorrei ora farle alcune domande di carattere generale.

1. Continua

IF RESPONDENT ID <> 1

|

| **DN002_ MONTH OF BIRTH**

| In che mese è nato/a? MESE:ANNO:

- | 1. Gennaio
- | 2. Febbraio
- | 3. Marzo
- | 4. Aprile
- | 5. Maggio
- | 6. Giugno
- | 7. Luglio
- | 8. Agosto
- | 9. Settembre
- | 10. Ottobre
- | 11. Novembre
- | 12. Dicembre

| **DN003_ YEAR OF BIRTH**

| In che anno è nato/a? MESE: ANNO:
| (1875..2004)

| *ELSE*

| *ENDIF*

| **DN004_ COUNTRY OF BIRTH**

Lei è nato all'interno degli attuali confini della svizzera?

- 1. Sì
- 5. No

| *IF DN004_ (COUNTRY OF BIRTH) = 5. No*

| **DN005_ OTHER COUNTRY OF BIRTH**

| In che paese è nato/a? Per favore, mi dica il nome del paese in cui si
| trovava il luogo in cui è nato/a al momento della sua nascita.

| _____

| **DN006_ YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY**

| In che anno è venuto/a a vivere in svizzera?
| (1875..2004)

| *ENDIF*

| **DN007_ CITIZENSHIP COUNTRY**

Lei ha la cittadinanza svizzera?

- 1. Sì
- 5. No

| *IF DN007_ (CITIZENSHIP COUNTRY) = 5. No*

| **DN008_ OTHER CITIZENSHIP**

| Qual è la sua cittadinanza?

| _____

|
ENDIF

IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3

| **DN009_ WHERE LIVED SINCE 1989**

| Dove abitava nel 1989: nella DDR, nella BRD o da un'altra parte ?

| 1.GDR

| 2.FRG

| 3.Da un'altra parte

|
ENDIF

DN010_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED

Vorrei ora che, aiutandosi con il cartellino 2, mi indicasse qual è il titolo di studio primario o secondario più elevato che lei abbia ottenuto.

6. Scuola elementare

7. Scuola media (certificato)

95. Ancora agli studi

96. Nessun titolo

97. Un altro titolo

IF DN010_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) =

| **DN011_ OTHER HIGHEST EDUCATION**

| Quale altro titolo scolastico superiore ha conseguito ?

| _____

|
ENDIF

DN012_ FURTHER EDUCATION

E quale qualifica superiore o titolo professionale ha conseguito? Per favore, per rispondere si aiuti con il cartellino 3.

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Scuola per le professioni infermieristiche

2. Maturità liceale riconosciuta a livello federale

3. Maturità professionale e scuole professionali superiori

4. Scuole universitarie professionali

5. Università o Polytechnico

95. Ancora agli studi

96. Nessuna

97. Altro (anche all'estero)

IF 97. Altro (anche all'estero) IN DN012_ (FURTHER EDUCATION)

| **DN013_ OTHER EDUCATION**

| Quali altre qualifiche superiori o titoli professionali ha conseguito?

| _____

|
ENDIF

DN014_ MARITAL STATUS

Aiutandosi ora con il cartellino 4, indichi il suo stato civile.

IWER: SI TRATTA DI SAPERE UNICAMENTE IL STATUTO LEGALE

1. Sposato/a e convivente con il coniuge
2. Partenariato legalmente riconosciuto (Concubinaggio)
3. Sposato/a, ma non convivente con il coniuge
4. Mai sposato/a
5. Divorziato/a
6. Vedovo/a

IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 1. Sposato/a e convivente con il coniuge

|
| *IF RESPONDENT ID = 1*

||
|| **DN015_ YEAR OF MARRIAGE**

|| In che anno si è sposato/a?

|| (1890..2004)

||

CHK: (CURRENTDATE.YEAR - DN015_YearOfMarriage) < (MN002_Person[1].Age - 12)
MAIN "^FLError[2]"

| *ENDIF*

|

ENDIF

IF DN014_ MaritalStatus.ORD = 2

|

| **DN016_ YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP**

| In che anno ha registrato il suo concubinaggio?

| (1890..2004)

|

ELSE

|

| *IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Sposato/a, ma non convivente con il coniuge*

||

|| **DN017_ YEAR OF MARRIAGE**

|| In che anno si è sposato/a?

|| IWER: FARE RIFERIMENTO SOLO AL MATRIMONIO ATTUALE

|| (1890..2004)

||

| *ELSE*

||

|| *IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Divorziato/a*

|||

||| **DN018_ SINCE WHEN DIVORCED**

||| In che anno ha divorziato?

||| IWER: SE PIU' DI UN DIVORZIO, REGISTRARE L'ANNO DELL'ULTIMO DIVORZIO

||| (1890..2004)

```

| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Vedovo/a
| |
| | | DN019_ SINCE WHEN WIDOWED
| | | In che anno è rimasto/a vedovo/a?
| | | IWER: INDICARE L'ANNO DEL DECESSO DEL PARTNER
| | | (1890..2004)
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| |
| | ENDIF
|
| ENDIF

```

IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Sposato/a, ma non convivente con il coniuge OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Divorziato/a OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Vedovo/a

```

|
| | DN020_ AGE OF PARTNER
| | In che anno è nato/a [suo/sua/il suo/la sua/suo/sua]
| | [{empty}/{empty}/ex-/ex-/{empty}/{empty}][marito/moglie/marito/moglie/marito/moglie]
| | IWER: INDICARE L'ANNO DI NASCITA DELL'ULTIMO CONIUGE
| | (1875..2004)

```

```

|
| | DN021_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER
| | Ora, sempre aiutandosi con il cartellino 2, vorrei che indicasse il titolo
| | di studio di [suo/sua/il suo/la sua/suo/sua]
| | [{empty}/{empty}/ex-/ex-/{empty}/{empty}][marito/moglie/marito/moglie/marito/moglie] ?
| | IWER: PER TITOLO SCOLASTICO SI INTENDE FINO A DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE
| | 1. Scuola per le professioni infermieristiche
| | 2. Maturità liceale riconosciuta a livello federale
| | 3. Maturità profesionale e scuole professionali superiori
| | 5. Università o Polytechnico
| | 95. Ancora agli studi
| | 96. Nessuna
| | 97. Altro (anche all'estero)

```

IF DN021_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER) = 97. Altro (anche all'estero)

```

|
| | DN022_ OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED
| | Quale altro titolo scolastico [ha ottenuto suo /ha ottenuto sua/ha
| | ottenuto il suo/ha ottenuti la sua/aveva ottenuto suo /aveva ottenuto
| | sua]

```

|| [{empty} / {empty} / ex - / ex - / {empty} / {empty}] [marito / moglie / marito / moglie / marito / moglie] ?

|| _____

||

| *ENDIF*

| **DN023_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER**

| E quale qualifica superiore o titolo professionale ha conseguito

| [suo / sua / il suo / la sua / suo / sua] [{empty} / {empty} / ex - / ex - / {empty} / {empty} /]

| [marito / moglie / marito / moglie / marito / moglie] ? Per favore, per rispondere si aiuti con il cartellino 3.

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

| 1. Scuola per le infermiere

| 2. Maturita federale

| 3. Scuole per la formazione specializzata (impiegato di commercio, scuole di formazione paramediche ecc.)

| 5. Università / polytechnico

| 95. Ancora agli studi

| 96. Nessuna

| 97. Altro (anche all'estero)

| *IF 97. Altro (anche all'estero) IN DN023_ (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)*

||

| **DN024_ OTHER EDUCATION PARTNER**

| Quali altre qualifiche superiori o titoli professionali ha conseguito

| [suo / sua / il suo / la sua / suo / sua]

| [{empty} / {empty} / ex - / ex - / {empty} / {empty} /] [marito / moglie / marito / moglie / marito / moglie] ?

|| _____

||

| *ENDIF*

| **DN025_ LAST JOB OF PARTNER**

| Quale è stato l'ultimo lavoro di [suo / sua / suo / sua / suo / sua]

| [{empty} / {empty} / ex - / ex - / {empty} / {empty} /] [marito / moglie / marito / moglie / marito / moglie] ? Per favore, mi dia una definizione esatta.

| IWER: Es. NON "IMPIEGATO" MA "SPEDIZIONIERE ", NON "OPERAIO" MA "ADDETTO

| AL MONTAGGIO DI MACCHINE", IN CASO DI PUBBLICO FUNZIONARIO, CERCARE DI

| OTTENERE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA

| MUNICIPALE" O "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". REGISTRARE

| "CASALINGA/O" SOLO SE LA PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

|| _____

||

| *ENDIF*

| **DN039_ INTRODUCTION PARENTS SIBLINGS**

INTRODUZIONE: Ora vorrei farle alcune domande sui suoi genitori e fratelli o sorelle.

1. Continua

IF MN016_ (MOTHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1

DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

[Sua/Suo] [madre/padre] [naturale/naturale] naturale è ancora in vita?

1. Sì

5. No

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No

DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

Quanti anni aveva [sua/suo/] [madre/padre] quando è mancato/a?

_____ (10..120)

ELSE

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì

DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

Quanti anni ha ora [suo/sua] [madre/padre] ?

_____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"

ENDIF

ENDIF

DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

Qual è o è stata l'ultima occupazione di [sua/suo/] [madre/padre] ?

Per favore, mi dia una definizione esatta.

IWER: ES.: NON IMPIEGATO MA SPEDIZIONIERE, NON OPERAIO

MA MONTATORE. NEL CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, INSERIRE PRIMA IL

TITOLO UFFICIALE, ES. AGENTE DI POLIZIA O INSEGNANTE. SOLO SE

LA PERSONA NON HA MAI SVOLTO ALCUNA OCCUPAZIONE INSERIRE CASALINGA/CASALINGO

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

E dove vive [sua/suo/] [madre/padre] ? Per favore, usi il cartellino 5 per rispondere.

IWER: SE VIVE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM, SI INDICA LA DISTANZA. LA POSSIBILITA 9 SERVE A ESTIMARE LA DISTANZA QUANDO IL PARENTE

```

|| VIVE MOLTO LONTANO
|| 1. Nella stessa famiglia
|| 2. Nello stesso stabile/edificio
|| 3. A meno di 1 km di distanza
|| 4. Tra 1 e 5 km di distanza
|| 5. Tra 5 e 25 km di distanza
|| 6. Tra 25 e 100 km di distanza
|| 7. Tra 100 e 500 km di distanza
|| 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese
||
|| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
||
|| DN031_ WHICH COUNTRY
|| In che paese?
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Nella stessa famiglia
||
||
|| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
|| Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza ha avuto contatti con
|| [sua/suo] [madre/padre], sia di persona, o sia per telefono?
|| IWER: Qualsiasi tipo di contatto, inclusi per esempio e-mail, SMS o MMS
|| 1. Ogni giorno
|| 2. Diverse volte la settimana
|| 3. Allâ??incirca una volta alla settimana
|| 4. Allâ??incirca ogni quindici giorni
|| 5. Allâ??incirca una volta al mese
|| 6. Meno frequentemente di una volta al mese
|| 7. Mai
||
|| ENDIF
||
|| DN033_ HEALTH OF PARENT
|| Come descriverebbe le condizioni di salute di [sua/suo] [madre/padre].
|| Direbbe che sono:
|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
|| 1. Molto buone
|| 2. Buone
|| 3. Discrete
|| 4. Cattive
|| 5. Molto cattive
||
|| ENDIF
||
|| ELSE
||
|| IF MN018_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID =
|| 2

```

```

||
|| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
|| [Sua/Suo] [madre/padre] [naturale/naturale] naturale è ancora in vita?
|| 1. Sì
|| 5. No
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
||
|| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
|| Quanti anni aveva [sua/suo/] [madre/padre] quando è mancato/a?
|| _____ (10..120)
||
|| ELSE
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
||
|| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
|| Quanti anni ha ora [suo/sua] [madre/padre] ?
|| _____ (18..120)
||
||
|| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
|| Qual è o è stata l'ultima occupazione di [sua/suo/] [madre/padre] ?
|| Per favore, mi dia una definizione esatta.
|| IWER: ES.: NON IMPIEGATO MA SPEDIZIONIERE, NON
|| OPERAIO?
|| MA MONTATORE. NEL CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, INSERIRE
|| PRIMA IL
|| TITOLO UFFICIALE, ES. AGENTE DI POLIZIA O INSEGNANTE. SOLO
|| SE
|| LA PERSONA NON HA MAI SVOLTO ALCUNA OCCUPAZIONE INSERIRE
|| CASALINGA/CASALINGO?
|| _____
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
||
|| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
|| E dove vive [sua/suo/] [madre/padre] ? Per favore, usi il cartellino 5 per
|| rispondere.
|| IWER: SE VIVE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM, SI INDICA LA
|| DISTANZA. LA POSSIBILITA 9 SEREVE A ESTIMARE LA DISTANZA QUANDO
|| IL PARENTE
|| VIVE MOLTO LONTANO
|| 1. Nella stessa famiglia
|| 2. Nello stesso stabile/edificio
|| 3. A meno di 1 km di distanza
|| 4. Tra 1 e 5 km di distanza

```

- || 5. Tra 5 e 25 km di distanza
- || 6. Tra 25 e 100 km di distanza
- || 7. Tra 100 e 500 km di distanza
- || 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese

|| *IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9*

|| **DN031_ WHICH COUNTRY**

|| In che paese?

|| _____

|| *ENDIF*

|| *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Nella stessa famiglia*

|| **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

|| Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza ha avuto contatti con

|| [sua/suo] [madre/padre], sia di persona, o sia per telefono?

|| IWER: Qualsiasi tipo di contatto, inclusi per esempio e-mail, SMS o MMS

- || 1. Ogni giorno
- || 2. Diverse volte la settimana
- || 3. All'incirca una volta alla settimana
- || 4. All'incirca ogni quindici giorni
- || 5. All'incirca una volta al mese
- || 6. Meno frequentemente di una volta al mese
- || 7. Mai

|| *ENDIF*

|| **DN033_ HEALTH OF PARENT**

|| Come descriverebbe le condizioni di salute di [sua/suo] [madre/padre].

|| Direbbe che sono:

|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- || 1. Molto buone
- || 2. Buone
- || 3. Discrete
- || 4. Cattive
- || 5. Molto cattive

|| *ENDIF*

|| *ELSE*

|| *IF RESPONDENT ID > 2*

|| **DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

|| [Sua/Suo] [madre/padre] [naturale/naturale] naturale è ancora in vita?

- || 1. Sì
- || 5. No

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No*

|||

||| **DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT**

||| Quanti anni aveva [sua/suo/] [madre/padre] quando è mancato/a?

||| _____ (10..120)

|||

||| *ELSE*

|||

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì*

|||

||| **DN028_ AGE OF NATURAL PARENT**

||| Quanti anni ha ora [suo/sua] [madre/padre] ?

||| _____ (18..120)

|||

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

||| Qual è o è stata l'ultima occupazione di [sua/suo/] [madre/padre] ?

||| Per favore, mi dia una definizione esatta.

||| IWER: ES.: NON IMPIEGATO MA SPEDIZIONIERE, NON
||| OPERAIO

||| MA MONTATORE. NEL CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, INSERIRE
||| PRIMA IL

||| TITOLO UFFICIALE, ES. AGENTE DI POLIZIA O INSEGNANTE.
||| SOLO SE

||| LA PERSONA NON HA MAI SVOLTO ALCUNA OCCUPAZIONE INSERIRE
||| CASALINGA/CASALINGO

||| _____

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì*

|||

||| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

||| E dove vive [sua/suo/] [madre/padre] ? Per favore, usi il cartellino 5 per

||| rispondere.

||| IWER: SE VIVE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM, SI INDICA LA

||| DISTANZA. LA POSSIBILITÀ 9 SERVE A ESTIMARE LA DISTANZA QUANDO
||| IL PARENTE

||| VIVE MOLTO LONTANO

||| 1. Nella stessa famiglia

||| 2. Nello stesso stabile/edificio

||| 3. A meno di 1 km di distanza

||| 4. Tra 1 e 5 km di distanza

||| 5. Tra 5 e 25 km di distanza

||| 6. Tra 25 e 100 km di distanza

||| 7. Tra 100 e 500 km di distanza

||| 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese

|||

||| *IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9*

```

|||||
||||| DN031_ WHICH COUNTRY
||||| In che paese?
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Nella stessa
||||| famiglia
|||||
||||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||||| Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza ha avuto contatti con
||||| [sua/suo] [madre/padre], sia di persona, o sia per telefono?
||||| IWER: Qualsiasi tipo di contatto, inclusi per esempio e-mail, SMS o MMS
||||| 1. Ogni giorno
||||| 2. Diverse volte la settimana
||||| 3. Allâ??incirca una volta alla settimana
||||| 4. Allâ??incirca ogni quindici giorni
||||| 5. Allâ??incirca una volta al mese
||||| 6. Meno frequentemente di una volta al mese
||||| 7. Mai
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||||| Come descriverebbe le condizioni di salute di [sua/suo] [madre/padre].
||||| Direbbe che sono:
||||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
||||| 1. Molto buone
||||| 2. Buone
||||| 3. Discrete
||||| 4. Cattive
||||| 5. Molto cattive
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF MN017_ (FATHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1
|||||
||||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||||| [Sua/Suo] [madre/padre] [naturale/naturale] naturale è ancora in vita?
||||| 1. Sì
||||| 5. No
|||||
||||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|||||
|||||

```

```

|| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
|| Quanti anni aveva [sua/suo/] [madre/padre] quando è mancato/a?
|| _____ (10..120)
||
|| ELSE
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
||
|| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
|| Quanti anni ha ora [suo/sua] [madre/padre] ?
|| _____ (18..120)
||
|| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
|| Qual è o è stata l'ultima occupazione di [sua/suo/] [madre/padre] ?
|| Per favore, mi dia una definizione esatta.
|| IWER: ES.: NON IMPIEGATO MA SPEDIZIONIERE, NON
|| OPERAIO
|| MA MONTATORE. NEL CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, INSERIRE
|| PRIMA IL
|| TITOLO UFFICIALE, ES. AGENTE DI POLIZIA O INSEGNANTE. SOLO
|| SE
|| LA PERSONA NON HA MAI SVOLTO ALCUNA OCCUPAZIONE INSERIRE
|| CASALINGA/CASALINGO
|| _____
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
||
|| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
|| E dove vive [sua/suo/] [madre/padre] ? Per favore, usi il cartellino 5 per
|| rispondere.
|| IWER: SE VIVE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM, SI INDICA LA
|| DISTANZA. LA POSSIBILITÀ 9 SERVE A ESTIMARE LA DISTANZA QUANDO IL
|| PARENTE
|| VIVE MOLTO LONTANO
|| 1. Nella stessa famiglia
|| 2. Nello stesso stabile/edificio
|| 3. A meno di 1 km di distanza
|| 4. Tra 1 e 5 km di distanza
|| 5. Tra 5 e 25 km di distanza
|| 6. Tra 25 e 100 km di distanza
|| 7. Tra 100 e 500 km di distanza
|| 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese
||
|| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
||
|| DN031_ WHICH COUNTRY

```

```

|| | In che paese?
|| | _____
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Nella stessa famiglia
|| |
|| |
|| | DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
|| | Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza ha avuto contatti con
|| | [sua/suo] [madre/padre], sia di persona, o sia per telefono?
|| | IWER: Qualsiasi tipo di contatto, inclusi per esempio e-mail, SMS o MMS
|| | 1. Ogni giorno
|| | 2. Diverse volte la settimana
|| | 3. Allâ??incirca una volta alla settimana
|| | 4. Allâ??incirca ogni quindici giorni
|| | 5. Allâ??incirca una volta al mese
|| | 6. Meno frequentemente di una volta al mese
|| | 7. Mai
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | DN033_ HEALTH OF PARENT
|| | Come descriverebbe le condizioni di salute di [sua/suo] [madre/padre].
|| | Direbbe che sono:
|| | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
|| | 1. Molto buone
|| | 2. Buone
|| | 3. Discrete
|| | 4. Cattive
|| | 5. Molto cattive
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ELSE
|| |
|| | IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID =
|| | 2
|| |
|| | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
|| | [Sua/Suo] [madre/padre] [naturale/naturale] naturale è ancora in vita?
|| | 1. Sì
|| | 5. No
|| |
|| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|| |
|| | DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
|| | Quanti anni aveva [sua/suo/] [madre/padre] quando è mancato/a?
|| | _____ (10..120)
|| |
|| | ELSE

```

```

|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Quanti anni ha ora [suo/sua] [madre/padre] ?
||| _____ (18..120)
|||
||| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| Qual è o è stata l'ultima occupazione di [sua/suo/] [madre/padre] ?
||| Per favore, mi dia una definizione esatta.
||| IWER: ES.: NON IMPIEGATO MA SPEDIZIONIERE, NON
||| OPERAIO
||| MA MONTATORE. NEL CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, INSERIRE
||| PRIMA IL
||| TITOLO UFFICIALE, ES. AGENTE DI POLIZIA O INSEGNANTE. SOLO
||| SE
||| LA PERSONA NON HA MAI SVOLTO ALCUNA OCCUPAZIONE INSERIRE
||| CASALINGA/CASALINGO
||| _____
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| E dove vive [sua/suo/] [madre/padre] ? Per favore, usi il cartellino 5 per
||| rispondere.
||| IWER: SE VIVE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM, SI INDICA LA
||| DISTANZA. LA POSSIBILITA 9 SERVE A ESTIMARE LA DISTANZA QUANDO
||| IL PARENTE
||| VIVE MOLTO LONTANO
||| 1. Nella stessa famiglia
||| 2. Nello stesso stabile/edificio
||| 3. A meno di 1 km di distanza
||| 4. Tra 1 e 5 km di distanza
||| 5. Tra 5 e 25 km di distanza
||| 6. Tra 25 e 100 km di distanza
||| 7. Tra 100 e 500 km di distanza
||| 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| In che paese?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||

```

```

||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Nella stessa
||| famiglia
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza ha avuto contatti con
||| [sua/suo] [madre/padre], sia di persona, o sia per telefono?
||| IWER: Qualsiasi tipo di contatto, inclusi per esempio e-mail, SMS o MMS
||| 1. Ogni giorno
||| 2. Diverse volte la settimana
||| 3. All'incirca una volta alla settimana
||| 4. All'incirca ogni quindici giorni
||| 5. All'incirca una volta al mese
||| 6. Meno frequentemente di una volta al mese
||| 7. Mai
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| Come descriverebbe le condizioni di salute di [sua/suo] [madre/padre].
||| Direbbe che sono:
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
||| 1. Molto buone
||| 2. Buone
||| 3. Discrete
||| 4. Cattive
||| 5. Molto cattive
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF RESPONDENT ID > 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| [Sua/Suo] [madre/padre] [naturale/naturale] naturale è ancora in vita?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| Quanti anni aveva [sua/suo/] [madre/padre] quando è mancato/a?
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Quanti anni ha ora [suo/sua] [madre/padre] ?

```

|||| _____ (18..120)

||||

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

|||| Qual è o è stata l'ultima occupazione di [sua/suo/] [madre/padre] ?

|||| Per favore, mi dia una definizione esatta.

|||| IWER: ES.: NON *IMPIEGATO* MA *SPEDIZIONIERE*, NON *OPERAIO*

|||| MA *MONTATORE*. NEL CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, INSERIRE PRIMA IL

|||| TITOLO UFFICIALE, ES. *AGENTE DI POLIZIA* O *INSEGNANTE*. SOLO SE

|||| LA PERSONA NON HA MAI SVOLTO ALCUNA OCCUPAZIONE INSERIRE *CASALINGA/CASALINGO*

|||| _____

||||

|||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Si*

||||

|||| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

|||| E dove vive [sua/suo/] [madre/padre] ? Per favore, usi il cartellino 5 per rispondere.

|||| IWER: SE VIVE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM, SI INDICA LA DISTANZA. LA POSSIBILITA 9 SERVE A ESTIMARE LA DISTANZA QUANDO IL PARENTE

|||| VIVE MOLTO LONTANO

- |||| 1. Nella stessa famiglia
- |||| 2. Nello stesso stabile/edificio
- |||| 3. A meno di 1 km di distanza
- |||| 4. Tra 1 e 5 km di distanza
- |||| 5. Tra 5 e 25 km di distanza
- |||| 6. Tra 25 e 100 km di distanza
- |||| 7. Tra 100 e 500 km di distanza
- |||| 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese

||||

|||| *IF DN030_ LivingPlaceParent.ORD = 9*

||||

|||| **DN031_ WHICH COUNTRY**

|||| In che paese?

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Nella stessa famiglia*

||||

|||| **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

|||| Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza ha avuto contatti con

||| | [sua/suo] [madre/padre], sia di persona, o sia per telefono?
 ||| | IWER: Qualsiasi tipo di contatto, inclusi per esempio e-mail, SMS o MMS
 ||| | 1. Ogni giorno
 ||| | 2. Diverse volte la settimana
 ||| | 3. Allâ??incirca una volta alla settimana
 ||| | 4. Allâ??incirca ogni quindici giorni
 ||| | 5. Allâ??incirca una volta al mese
 ||| | 6. Meno frequentemente di una volta al mese
 ||| | 7. Mai
 ||| |
 ||| | *ENDIF*
 ||| |
 ||| | **DN033_ HEALTH OF PARENT**
 ||| | Come descriverebbe le condizioni di salute di [sua/suo] [madre/padre].
 ||| | Direbbe che sono:
 ||| | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
 ||| | 1. Molto buone
 ||| | 2. Buone
 ||| | 3. Discrete
 ||| | 4. Cattive
 ||| | 5. Molto cattive
 ||| |
 ||| | *ENDIF*
 ||| |
 ||| | *ENDIF*
 ||| |
 ||| | *ENDIF*
 ||| |
 ||| | *ENDIF*

DN034_ EVER HAD ANY SIBLINGS

Ha mai avuto fratelli o sorelle?

1. Sì
5. No

IF DN034_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. Sì

DN035_ OLDEST YOUNGEST CHILD

Lei era il figlio/la figlia più grande, più piccolo/a o di mezzo?

1. Maggiore
2. Minore
3. Di mezzo

DN036_ HOW MANY BROTHERS ALIVE

Quanti fratelli ancora in vita ha?

IWER: INCLUDERE I FRATELLI O SORELLE ADOTTIVI
 _____ (0..20)

DN037_ HOW MANY SISTERS ALIVE

E quante sorelle ancora in vita ha?

IWER: INCLUDERE LE SORELLE ADOTTIVE

| _____ (0..20)

|
ENDIF

DN038_ INTERVIEWER CHECK DN

IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

1. Solo l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solo il delegato

PH001_ INTRO HEALTH

Ora passerei a una serie di domande sulla sua salute.

1. Continua

IF PH199_ (HEALTH: RANDOM NR 1..2) = 1

| **PH002_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 1**

| Direbbe che la sua salute è ...

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

|
ELSE

| **PH003_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2**

| Direbbe che la sua salute è

- | 1. Eccellente / ottima
- | 2. Molto buona
- | 3. Buona
- | 4. Discreta
- | 5. Scadente

|
ENDIF

PH004_ LONG-TERM ILLNESS

Ci sono persone che soffrono di problemi di salute cronici o problemi che durano a lungo, dove per durare a lungo intendo un disturbo che le ha dato problemi per un certo periodo di tempo o che le causerà in futuro problemi per un certo periodo di tempo. Lei ha qualche problema di salute, malattia, invalidità o infermità a lungo termine?

1. Sì
5. No

PH005_ LIMITED ACTIVITIES

Pensando almeno agli ultimi sei mesi, quanto il problema di salute la ha limitata nelle normali attività?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Mi ha notevolmente limitato
2. Mi ha limitato, ma non in modo considerevole
3. Non mi ha limitato

PH006_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS

Le chiedo ora di utilizzare il cartellino 6. Le è mai stato diagnosticato uno dei problemi di salute indicati su questo cartellino? Per favore, mi risponda indicandomi il numero o i numeri di fianco alle definizioni.

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Un attacco di cuore, incluso infarto miocardico o trombosi coronarica o altro problema cardiaco che comporti insufficienza cardiaca congestiva
2. Pressione sanguigna alta o ipertensione
3. Colesterolo alto nel sangue
4. Ictus o malattia cerebrovascolare
5. Diabete o livelli alti degli zuccheri nel sangue
6. Affezione polmonare cronica quale bronchite cronica o enfisema
7. Asma
8. Artrite, inclusa osteoartrite o reumatismi
9. Osteoporosi
10. Cancro o tumore maligno, inclusa leucemia o linfoma, ma esclusi tumori minori della pelle
11. Ulcera gastrica o duodenale, ulcera peptica
12. Morbo di Parkinson
13. Cataratta
14. Frattura delle anche
96. Nessuno
97. Altro problema non indicato

```
CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH006_DocCond)) MAIN "^FLError[5]"
```

```
IF 97. Altro problema non indicato IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)
```

```
|
```

```
| PH007_ OTHER CONDITIONS
```

```
| Di quali altri disturbi ha sofferto?
```

```
| IWER: SONDARE
```

```
| _____
```

```
|
```

```
ENDIF
```

```
LOOP cnt:= 1 TO 16
```

```
|
```

```
| IF cnt IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS) OR cnt = 16
```

```
| AND 97. Altro problema non indicato IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)
```

```
|
```

```
|| IF IndexSub <> 15
```

```
||
```

```
||| IF IndexSub = 10
```

```

| | |
| | | PH008_ CANCER IN WHICH ORGANS
| | | In quale organo o parte del corpo è stato/a colpito/a da tumore?
| | | IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
| | | 1. cervello
| | | 2.Cvita orale
| | | 3.Laringe
| | | 4. Faringe
| | | 5.Thyroide
| | | 6. Polmone
| | | 7.Seno
| | | 8. Esofago
| | | 9.Stomaco
| | | 10.Fegato
| | | 11.Pancreas
| | | 12.Reni
| | | 13.Prostata
| | | 14.Testicoli
| | | 15.Ovary
| | | 16.Utero
| | | 17. Endometro
| | | 18. Colon o retto
| | | 19. Vescica
| | | 20. Pelle
| | | 21. Linfoma Non-Hodgkin
| | | 22. Leucemia
| | | 97. Altri organi non citati, specificare
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED
| | | Allâ??incirca, quanti anni aveva quando le è stato diagnosticato per la
| | | prima volta che aveva [un attacco di cuore, incluso infarto miocardico o
| | | trombosi coronarica o altro problema cardiaco che comporti insufficienza
| | | cardiaca congestiva/la pressione sanguigna alta o ipertensione/il tasso di
| | | colesterolo troppo alto /una malattia cerebrovascolare /il diabete o
| | | livelli alti degli zuccheri nel sangue/un'affezione polmonare cronica
| | | quale bronchite cronica o enfisema /asma /artrite, inclusa osteoartrite o
| | | reumatismi /osteoporosi /un cancro o tumore maligno, inclusa leucemia o
| | | linfoma, ma esclusi tumori minori della pelle /un'ulcera gastrica o
| | | duodenale, ulcera peptica /il morbo di Parkinson /una cataratta /una
| | | frattura delle anche /{altro PH007_OthCond}]?
| | | _____ (0..125)
| | |
| | |
| | | CHK: PH009_AgeCond <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[4]"
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDLOOP

```

PH010_ BOTHERED BY SYMPTOMS

Si aiuti ora con il cartellino 7 per rispondere. Pensando almeno agli ultimi sei mesi, ha mai sofferto dei disturbi indicati su questo cartellino? Per favore, mi indichi il numero o numeri corrispondenti al disturbo.

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Dolore a schiena, ginocchia, anche o altra articolazione
2. Problemi di cuore o angina, dolore al petto durante esercizio fisico
3. Mancanza di respiro, difficoltà a respirare
4. Tosse insistente
5. Gambe gonfie
6. Problemi di sonno
7. Cadute
8. Paura di cadere
9. Capogiri, svenimenti o perdita momentanea di conoscenza
10. Problemi di stomaco o di intestino, inclusa stipsi, meteorismo, diarrea
11. Incontinenza o perdita involontaria di urine
96. Nessuno
97. Altri disturbi non indicati

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH010_Symptoms)) MAIN "^FLError[5]"

PH011_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK

La prossima domanda è su eventuali farmaci che potrebbe assumere. Per favore, usi il cartellino 8 per rispondere. Lei attualmente sta prendendo farmaci almeno una volta alla settimana per i problemi indicati su questo cartellino?

IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE

1. farmaci per colesterolo alto
2. farmaci per ipertensione
3. farmaci per problemi cardiaci
4. farmaci per altre malattie del cuore
5. farmaci per l'asma
6. farmaci per diabete
7. farmaci per dolore o infiammazione delle articolazioni
8. farmaci per altro dolore (es. mal di testa, mal di schiena, ecc.)
9. farmaci per problemi di sonno
10. farmaci per ansia o depressione
11. farmaci per la osteoporosi hormonal
12. farmaci per la osteoporosi non hormonal
13. farmaci per bruciori de stomaco
14. farmaci per bronchiti chroniche
96. nessuno
97. altri farmaci non indicati

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH011_CurrentDrugs)) MAIN "^FLError[5]"

PH012_ WEIGHT OF RESPONDENT

Quanto pesa all'incirca?

IWER: PESO IN KILOGRAMMI

_____ (0.00..300.00)

PH013_ HOW TALL ARE YOU?

E quanto è alto/a all'incirca?

IWER: LUNGHEZZA IN CENTIMETRI

_____ (100.00..230.00)

PH041_ USE GLASSES

Lei di solito usa occhiali o lenti a contatto?

1. Sì
5. No

PH042_ EYESIGHT

La sua vista [usando gli occhiali o le lenti a contatto come al solito/{empty}] è ...

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Ottima
2. Molto buona
3. Discreta
4. Ridotta
5. Scadente
6. Non vedente

*IF PH042_ (EYESIGHT) <> 6. Non vedente AND PH042_ (EYESIGHT)
<> DONTKNOW AND PH042_ (EYESIGHT) <> REFUSAL*

|

| **PH043_ EYESIGHT DISTANCE**

| Quanto vede bene da lontano, per cose come riconoscere un amico
| dall'â?altra parte della strada [con gli occhiali o le lenti che usa di
| solito]? Direbbe che la sua vista da lontano è...

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA ...

- | 1. Ottima
- | 2. Molto buona
- | 3. Discreta
- | 4. Ridotta
- | 5. Scadente

|

| **PH044_ EYESIGHT READING**

| Come vede da vicino, come per esempio per leggere un quotidiano [usando
| gli occhiali o le lenti come al solito]? Direbbe che la sua vista da
| vicino è...

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA ...

- | 1. Ottima
- | 2. Molto buona
- | 3. Discreta
- | 4. Ridotta
- | 5. Scadente

|

ENDIF

PH045_ USE HEARING AID

Lei di solito usa un apparecchio acustico?

1. Sì
5. No

PH046_ HEARING

Pensa che il suo udito [usando il suo apparecchio acustico] sia....

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA...

1. Ottimo
2. Molto buono
3. Discreto
4. Ridotto
5. Scadente

PH047_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE

Trova difficile seguire una conversazione [usando il suo apparecchio acustico] se c'è rumore di fondo, come una televisione o una radio accese, o bambini che giocano?

1. Sì
5. No

PH055_ HEARING WITH SEVERAL PEOPLE

Riesce a sentire chiaramente quello che viene detto in una conversazione tra più persone [usando il suo apparecchio acustico] ?

1. Sì
5. No

PH056_ HEARING WITH ONE PERSON

Riesce a sentire chiaramente quello che viene detto in una conversazione con una sola persona [con il suo apparecchio acustico/{empty}]?

1. Sì
5. No

PH024_ USE DENTURES

Lei usa la dentiera?

1. Sì
5. No

PH025_ BITE ON HARD FOODS

[Con la sua dentiera/{empty}], [riesce/Riesce] a mordere e masticare senza difficoltà un cibo compatto, come per esempio una mela?

1. Sì
5. No

PH048_ HEALTH AND ACTIVITIES

Ora le chiedo di usare il cartellino 9. A questo punto, vorrei capire che tipo di difficoltà un problema fisico o di salute potrebbe incontrare nello svolgimento di alcune attività. Per favore, indichi se ha qualche difficoltà a fare ciascuna delle attività quotidiane indicate sul cartellino 9, escludendo quelle difficoltà che si aspetta possano durare meno di tre mesi. (Lei ha difficoltà a svolgere qualcuna delle attività indicate su questo cartellino a causa di un problema di salute?)

IWER: APPROFONDIRE: QUALCUNÂ??ALTRA? POSSIBILI PIUÂ?? RISPOSTE

1. Percorrere 100 metri a piedi
2. Stare seduti per circa 2 ore

3. Alzarsi da una sedia dopo essere rimasti seduti a lungo
4. Salire diverse rampe di scale senza fermarsi a riposare
5. Salire una rampa di scale senza fermarsi a riposare
6. Piegarci, inginocchiarsi o accovacciarsi
7. Allungare o stendere le braccia al di sopra del livello delle spalle
8. Trascinare o spingere oggetti ingombranti quali una sedia
9. Sollevare o trasportare pesi superiori ai 5 chili come una borsa pesante della spesa (ad esempio una borsa con 5 bottiglie)
10. Prendere una monetina da 5 centesimi da sopra un tavolo
96. Niente di quanto elencato

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH048_HeADLa)) MAIN "^FLError[5]"

PH049_ MORE HEALTH AND ACTIVITIES

Ora per favore usi il cartellino 10 per rispondere. Su questo cartellino sono indicate altre attività quotidiane. Vorrei sapere se lei ha qualche difficoltà a svolgere queste attività a causa di un problema fisico, mentale, emotivo o di memoria. Anche in questo caso, escluda qualsiasi difficoltà che duri meno di tre mesi. (Lei ha difficoltà a svolgere qualcuna delle attività indicate sul cartellino 10 a causa di un problema di salute o di memoria?)

IWER: APPROFONDIRE: QUALCUNÀ??ALTRA? POSSIBILI PIUÀ?? RISPOSTE

1. Vestirsi, compreso mettersi le scarpe e le calze
2. Attraversare una stanza
3. Farsi il bagno o la doccia
4. Mangiare o tagliare il cibo
5. Andare a letto o scendere dal letto
6. Usare la toilette, compreso alzarsi o sedersi sulla tazza
7. Usare una mappa per capire come girare una zona sconosciuta
8. Prepararsi un pasto caldo
9. Fare la spesa
10. Fare telefonate
11. Prendere medicine
12. Fare lavori fuori casa o in giardino
13. Gestire il denaro, come pagare le bollette e tenere conto delle spese
96. Niente di quanto elencato

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH049_HeADLb)) MAIN "^FLError[5]"

IF NOT 96. Niente di quanto elencato IN PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL OR 96. Niente di quanto elencato IN PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL

| **PH050_ HELP ACTIVITIES**

| Pensando alle attività rispetto alle quali ha dei problemi, capita mai
| che qualcuno la aiuti a farle?

| IWER: INCLUSO IL SUO PARTNER O UNÀ??ALTRA PERSONA DELLA SUA
FAMIGLIA

- | 1. Sì
- | 5. No

```
|  
| IF PH050_ (HELP ACTIVITIES) = 1. Sì  
| |  
| | PH051_ HELP MEETS NEEDS  
| | Trova che questo aiuto sia soddisfacente  
| | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA  
| | 1. Sempre  
| | 2. La maggior parte delle volte  
| | 3. Qualche volta  
| | 4. Quasi mai  
| |  
| ENDIF  
|  
ENDIF
```

```
IF PH199_ (HEALTH: RANDOM NR 1..2) = 1  
|  
| PH052_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2  
| Direbbe che la sua salute è ...  
| 1. Eccellente / ottima  
| 2. Molto buona  
| 3. Buona  
| 4. Discreta  
| 5. Scadente
```

```
|  
ELSE
```

```
| PH053_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 1  
| Direbbe che la sua salute è...  
| IWER: QUESTA È?? UNA SECONDA VERSIONE. NON RITORNARE ALLA PRIMA  
VERSIONE.  
| 1. Molto buona  
| 2. Buona  
| 3. Discreta  
| 4. Cattiva  
| 5. Molto cattiva  
|  
ENDIF
```

PH054_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH

IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

1. Solo l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solo il delegato

BR001_ EVER SMOKED DAILY

Passiamo ora ad alcune domande sulle sue abitudini relative al fumo e di consumo di alcolici. Lei ha mai fumato sigarette, sigari o la pipa

regolarmente, ovvero ogni giorno, per un periodo di almeno un anno?

1. Sì
5. No

IF BR001_ (EVER SMOKED DAILY) = 1. Sì

|

| **BR002_ SMOKE AT THE PRESENT TIME**

| Lei attualmente fuma?

- | 1. Sì
- | 5. No, ho smesso

|

| **BR003_ HOW MANY YEARS SMOKED**

| [Da quanti anni fuma?/{empty}] [{empty}/Per quanti anni a fumato?]

| _____ (0..150)

|

CHK: BR003_HowManyYearsSmoked <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[27]"

| *IF BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. No, ho smesso*

|

| **BR004_ AGE STOPPED SMOKING**

| Quanti anni aveva quando ha smesso di fumare?

| _____ (0..105)

|

CHK: BR004_AgeStoppedSmoking <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[4]"

| *ENDIF*

|

| **BR005_ WHAT DO OR DID YOU SMOKE**

| Che cosa [fuma/fumava prima di smettere]?

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA; SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Sigarette
- | 2. Pipa
- | 3. Sigari

|

| *IF 1. Sigarette IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

|

| **BR006_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY**

| Quante sigarette [fuma/fumava] in media al giorno?

| _____ (0..120)

|

| *ENDIF*

|

| *IF 2. Pipa IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

|

| **BR007_ AVERAGE AMOUNT OF PIPES PER DAY**

| Quante pipe [fuma /fumava] in media al giorno?

| _____ (0..120)

|

| *ENDIF*

|

| *IF 3. Sigari IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

||
|| **BR008_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARS PER DAY**

|| Quanti sigari [fuma/fumava] in media al giorno?

|| _____ (0..120)

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

BR010_ BEVERAGES CONSUMED LAST 6 MONTHS

Ora le farò alcune domande su quello che beve, se beve. Per favore, usi il cartellino 10 per rispondere. Negli ultimi sei mesi, quanto spesso ha consumato bevande alcoliche, quali birra, sidro, vino, superalcolici o cocktail?

1. Quasi tutti i giorni
2. Cinque o sei giorni la settimana
3. Tre o quattro giorni la settimana
4. Una o due volte la settimana
5. Una o due volte al mese
6. Meno spesso di una volta al mese
7. Per niente negli ultimi 6 mesi

IF BR010_ (BEVERAGES CONSUMED LAST 6 MONTHS) < 7. Per niente negli ultimi 6 mesi

| **BR011_ FREQ MORE THAN 2 GLASSES BEER IN A DAY**

| Usando il cartellino 11, negli ultimi 6 mesi quanto spesso ha consumato più di due bicchieri o lattine di birra o sidro in un giorno?

1. Quasi tutti i giorni
2. Cinque o sei giorni la settimana
3. Tre o quattro giorni la settimana
4. Una o due volte la settimana
5. Una o due volte al mese
6. Meno spesso di una volta al mese
7. Per niente negli ultimi 6 mesi

| **BR012_ FREQ MORE THAN 2 GLASSES WINE IN A DAY**

| Aiutandosi del cartellino 11. Durante gli ultimi sei mesi, quante volte le ha capitato di bere più di due bicchieri di vino nello stesso giorno?

1. Quasi ogni giorno
2. Cinque o sei giorni alla settimana
3. Tre o quattro giorni alla settimana
4. Una o due volte alla settimana
5. Una o due volte al mese
6. Meno di una volta al mese
7. Mai nei sei ultimi mesi

| **BR013_ FREQ MORE THAN 2 HARD LIQUOR IN A DAY**

| (Per favore, usi il cartellino 11). Negli ultimi sei mesi, quanto spesso ha bevuto più di due cocktail o due bicchierini di liquore al giorno?

| IWER: SE NECESSARIO SPIEGARE: 1 BICCHIERE EQUIVALE AD UNA RAZIONE

DA BAR

| DA 4 CL

- | 1. Quasi tutti i giorni
- | 2. Cinque o sei giorni la settimana
- | 3. Tre o quattro giorni la settimana
- | 4. Una o due volte la settimana
- | 5. Una o due volte al mese
- | 6. Meno spesso di una volta al mese
- | 7. Per niente negli ultimi 6 mesi

|

ENDIF

BR015_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS

Vorrei ora sapere, quanta attività fisica e di quale tipo, lei pratica nella sua vita di tutti i giorni. Quanto spesso lei si sottomette un'attività fisica impegnativa, come sport, lavori pesanti in casa o un lavoro che implica uno sforzo fisico?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- 1. Più di una volta alla settimana
- 2. Una volta alla settimana
- 3. Da una a tre volte al mese
- 4. Mai o quasi mai

BR016_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY

Quanto spesso lei si sottomette ad un'attività fisica che richiede un livello di energia basso, quali giardinaggio, lavare l'auto o fare una passeggiata?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- 1. Più di una volta alla settimana
- 2. Una volta alla settimana
- 3. Da una a tre volte al mese
- 4. Mai o quasi mai

BR017_ INTERVIEWER CHECK BR

IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

- 1. Solo l'intervistato/a
- 2. L'intervistato/a e il suo delegato
- 3. Solo il delegato

CF019_ INSTRUCTION FOR CF

IWER: QUESTA È LA SEZIONE DEI TEST COGNITIVI. ESEGUIRE QUESTA SEZIONE

ASSICURANDOSI CHE NON SIANO PRESENTI TERZE PERSONE. QUALORA FOSSE PRESENTE

UN'ALTRA PERSONA QUALIFICATA PER L'INTERVISTA, INVITARLA A

COMPLETARE

IL QUESTIONARIO IN AUTOCOMPILAZIONE. INIZIO DI UNA SEZIONE SENZA DELEGATO.

NESSUN DELEGATO E' PERMESSO. SE L'INTERVISTATO/A NON E' IN GRADO DI RISPONDERE A QUALCUNA DI QUESTE DOMANDE DA SOLO/A, PREMERE CTRL-K ALLA

DOMANDA IN QUESTIONE E FARE UN COMMENTO ALLA FINE DELLA SEZIONE USANDO

CTRL-M.

1. Continua

CF001_ SELF-RATED READING SKILLS

Ora vorrei farle alcune domande sulle sue capacità di lettura e scrittura. Come giudicherebbe la sua capacità di lettura nella vita di tutti i giorni? Direbbe che è...

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Eccellente / ottima
2. Molto buona
3. Buona
4. Discreta
5. Scadente

CF002_ SELF-RATED WRITING SKILLS

Come giudicherebbe la sua capacità di scrittura, considerandola per ciò che le serve nella vita di tutti i giorni? Direbbe che è.....

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Eccellente / ottima
2. Molto buona
3. Buona
4. Discreta
5. Scadente

CF003_ DATE-DAY OF MONTH

Parte di questa ricerca riguarda la memoria e la capacità delle persone di pensare alle cose. Innanzitutto, vorrei chiederle qualche data. Che giorno del mese è oggi?

IWER: CODIFICARE SE GIORNO DEL MESE ({{giorno del mese}}) VIENE INDICATO CORRETTAMENTE

1. Giorno del mese indicato correttamente
2. Giorno del mese indicato non correttamente / non sa che giorno sia

CF004_ DATE-MONTH

In che mese siamo?

IWER: SEGNARE SE IL MESE

([gennaio/febbraio/marzo/aprile/maggio/junio/luglio/agosto/settembre/ottobre/novembre/dicembre]) E' INDICATO CORRETTAMENTE

1. Mese indicato correttamente
2. Mese indicato non correttamente / non sa che mese sia

CF005_ DATE-YEAR

In che anno siamo?

IWER: SEGNARE SE L'ANNO ({anno corrente}) E' INDICATO CORRETTAMENTE

1. Anno indicato correttamente
2. Anno indicato non correttamente /non sa che anno sia

CF006_ DAY OF THE WEEK

Mi può dire in che giorno della settimana siamo?

IWER: RISPOSTA CORRETTA: ([lunedì
/martedì/mercoledì/giovedì/venerdì/sabato/domenica])

1. Giorno della settimana indicato correttamente
2. Giorno della settimana indicato non correttamente/non sa che giorno sia

CF007_ INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING

Ora le leggerò un elenco di parole che ho sul computer. Abbiamo intenzionalmente creato un elenco lungo in modo che sia difficile per chiunque ricordare tutte le parole. La maggior parte delle persone ricorda solo alcune parole. Per favore, ascolti attentamente in quanto posso leggere le parole una sola volta. Quando avrò finito, Le chiederò di dirmi tutte le parole che riesce a ricordare, in qualsiasi ordine. È chiaro?

IWER: PREMERE IN TASTO INVIO PER INIZIARE IL TEST E TENERE IL LIBRETTO VICINO.

1. Continua

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

|

| *IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = EMPTY*

||

|| **CF008_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL**

|| Ora, per favore, provi a dirmi tutte le parole che riesce a ricordare.

|| IWER: ASPETTARE FINO A CHE TUTTE LE PAROLE VENGONO VISUALIZZATE A SCHERMO.

|| SCRIVERE LE PAROLE SUL FOGLIO FORNITO. LASCIARE AL MASSIMO UN MINUTO PER

|| RICORDARE LE PAROLE. REGISTRARE LE PAROLE RICORDATE CORRETTAMENTE.

|| 1. Burro

|| 2. Braccio

|| 3. Lettera

|| 4. Regina

|| 5. Biglietto

|| 6. Erba

|| 7. Angolo

|| 8. Pietra

|| 9. Libro

|| 10. Bastone

|| 96. Nessuna di queste

||

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF008_Learn1)) MAIN "^FLError[5]"

| *ENDIF*

|

ENDIF

CF009_ VERBAL FLUENCY INTRO

Ora vorrei che mi indicasse tutti gli animali a cui riesce a pensare. Ha a sua disposizione un minuto. Pronti, via.

IWER: IWER: LASCIARE UN MINUTO ESATTO. SE L'INTERVISTATO/A SI FERMASSE

PRIMA DELLO SCADERE DEL MINUTO, SPINGERLO/A A CERCARE DI TROVARE ALTRE

PAROLE. SE RIMANESSE IN SILENZIO PER 15 SECONDI, RIPETERE

L'ISTRUZIONE

("VORREI CHE MI DICESSE TUTTI GLI ANIMALI CHE LE VENGONO IN MENTE").

NEL CASO SI DEBBA RIPETERE L'ISTRUZIONE, IL TEMPO A DISPOSIZIONE RIMANE

COMUNQUE PARI A UN MINUTO CHE COMPRENDERA' ANCHE LA RIPETIZIONE

DELL'ISTRUZIONE

1. Continua

IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = RESPONSE

|

| IF CF011_ (INTRODUCTION NUMERACY) = EMPTY

||

CF010_ VERBAL FLUENCY SCORE

||

|| IWER: IWER: IL PUNTEGGIO E' DATO DALLA SOMMA DEGLI ANIMALI CHE POSSO

|| ESSERE ACCETTATI. TUTTI GLI ESSERI CHE APPARTENGONO AL REGNO ANIMALE,

|| SIANO ESSI REALI O MITICI, OTTENGONO UN PUNTEGGIO, TRANNE LE RIPETIZIONI E

|| I NOMI PROPRI. IN PARTICOLARE, CIASCUNO DEI SEGUENTI OTTIENE UN PUNTEGGIO:

|| NOME DI UNA SPECIE E QUALSIASI RAZZA ALL'INTERNO DI UNA SPECIE; NOMI

|| MASCHILI, FEMMINILI E DI CUCCIOLI ALL'INTERNO DI UNA SPECIE. CODIFICARE

|| IL NUMERO DI ANIMALI (0..100)

|| _____ (0..100)

||

| ENDIF

|

ENDIF

CF011_ INTRODUCTION NUMERACY

Ora vorrei rivolgerle alcune domande che valutano il modo in cui le persone usano i numeri nella vita di tutti i giorni.

IWER: SE NECESSARIO, INCORAGGIARE L'INTERVISTATO A CERCARE DI RISPONDERE A

CIASCUNA DELLE PROSSIME DOMANDE SUI NUMERI

1. Continua

CF012_ NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000

Se le probabilità di contrarre una malattia sono del 10 per cento, quante persone su 1.000 (mille) potrebbero contrarre questa malattia?

IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE. SE NECESSARIO, INCORAGGIARE L'INTERVISTATO A CERCARE DI RISPONDERE A CIASCUNA DI QUESTE DOMANDE SUI

NUMERI

1. 100

2. 10

3. 90

4. 900

97. Un'altra risposta

IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) <> 1. 100

|

| **CF013_ NUMERACY-HALF PRICE**

| In occasione di una svendita, un negozio sta vendendo tutti gli articoli a metà prezzo. Prima della svendita, un divano costava 300 [Franchi svizzeri]. Quanto costa in svendita?

| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE. SE NECESSARIO, INCORAGGIARE

| L'INTERVISTATO A CERCARE DI RISPONDERE A CIASCUNA DI QUESTE DOMANDE SUI

| NUMERI

| 1.150[Franchi svizzeri]

| 2. 600[Franchi svizzeri]

| 97. Altra risposta

|

ENDIF

IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) = 1. 100

|

| **CF014_ NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE**

| Un rivenditore di auto usate ha messo in vendita un'auto a 6.000 [Franchi svizzeri], vale a dire a due terzi del prezzo da nuova. Quanto costava l'auto da nuova?

| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE. SE NECESSARIO, INCORAGGIARE

| L'INTERVISTATO A CERCARE DI RISPONDERE A CIASCUNA DI QUESTE DOMANDE SUI

| NUMERI

| 1. 9.000 [Franchi svizzeri]

| 2. 4.000 [Franchi svizzeri]

| 3. 8.000 [Franchi svizzeri]

| 4. 12.000 [Franchi svizzeri]

| 5. 18.000 [Franchi svizzeri]

| 97. Altra risposta

|

| *IF CF014_ (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE) =*

```
| 1. 9.000 ^FLCurr
|
| CF015_ AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT
| Immaginiamo che lei abbia 2000 [Franchi svizzeri] in un deposito bancario
| . Il conto a un interesse del 10 per cento al anno. Quanto avra nel conto
| dopo due anni?
| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE
| 1. 2420 [Franchi svizzeri]
| 2. 2020 [Franchi svizzeri]
| 3. 2040 [Franchi svizzeri]
| 4. 2100 [Franchi svizzeri]
| 5. 2200 [Franchi svizzeri]
| 6. 2400 [Franchi svizzeri]
| 97. Altra risposta
|
| ENDIF
|
| ENDIF
```

```
IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE
```

```
| CF016_ TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL
| Poco fa le ho letto un elenco di parole e lei mi ha ripetuto quelle che si
| ricordava. Vorrei che mi dicesse tutte le parole che si ricorda ora
| IWER: SCRIVERE LE PAROLE SULL' APPOSITO FOGLIO E POI SEGNARE LE
| PAROLE
| CORRETTE
| 1. Burro
| 2. Braccio
| 3. Lettera
| 4. Regina
| 5. Biglietto
| 6. Erba
| 7. Angolo
| 8. Pietra
| 9. Libro
| 10. Bastone
| 96. Nessuna di queste
|
| CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN CF016_Learn4)) MAIN "^FLError[5]"
| ENDIF
```

```
CF017_ CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST
```

```
IWER: ERANO PRESENTI DEI FATTORI CHE AVREBBERO POTUTO INFLUIRE SUI
RISULTATI DEI TEST?
```

1. Sì
5. No

```
CF018_ WHO WAS PRESENT DURING CF
```

IWER: CHI ERA PRESENTE DURANTE QUESTA SEZIONE?

1. Solo l'intervistato/a
2. Il congnugue o il partner
3. Bambini
4. Altri

CHK: NOT ((> 1) AND (1 IN CF018_IntCheck)) MAIN "^FLError[22]"

MH001_ INTRO MENTAL HEALTH

Prima abbiamo parlato della sua salute fisica. Unâ??altra misura della salute è la salute emotiva o il benessere, ovvero, come si sente nei confronti delle cose che succedono intorno a lei.

1. Continua

MH002_ DEPRESSION

Nell'ultimo mese, si è sentito/a triste o depresso/a?

IWER: SE Lâ??INTERVISTATO/A CHIEDESSE UN CHIARIMENTO, DIRE: â??PER TRISTE

O DEPRESSO, INTENDO INFELICE, CON IL MORALE A TERRA O GIUâ?? DI CORDA'

1. Sì
5. No

MH003_ HOPES FOR THE FUTURE

Lei che cosa spera per il futuro?

IWER: SEGNARE SOLAMENTE SE VENGONO O MENO INDICATE DELLE SPERANZE

1. Indica qualche speranza
2. Non indica alcuna speranza

MH004_ FELT WOULD RATHER BE DEAD

Nell'ultimo mese, ha pensato che era meglio fosse finita?

1. Qualsiasi indicazione di sentimento suicida o desiderio di morte
2. Nessun sentimento di questo tipo

MH005_ FEELS GUILTY

Tende a rimproverarsi o a sentirsi in colpa per qualcosa?

1. Chiaro eccesso di senso di colpa o di auto-accusa
2. Nessun sentimento di questo tipo
3. Indica senso di colpa oauto-accusa, ma non è chiaro se si tratta di sensi di colpa o auto-accusa palesi ed eccessivi

IF MH005_ (FEELS GUILTY) = 3. Indica senso di colpa oauto-accusa, ma non è chiaro se si tratta di sensi di colpa o auto-accusa palesi ed eccessivi

MH006_ BLAME FOR WHAT

| E per che cosa si sente in colpa?

| IWER: NOTA: CODIFICARE SEMPLICEMENTE 1 PER UN SENSO ESAGERATO DI COLPA,

| CHE SIA CHIARAMENTE SPROPORZIONATO RISPETTO ALLE CIRCOSTANZE; LA COLPA

| 1. Esempio/i forniti sono un chiaro eccesso di senso di colpa o

| auto-accusa

| 2. Esempio/i non costituiscono una colpa o auto-accusa eccessiva, oppure

| non è chiaro se siano un chiaro o eccessivo senso di colpa o auto-accusa

|

ENDIF

MH007_ TROUBLE SLEEPING

Di recente ha avuto problemi a dormire?

1. Problemi a dormire o recente cambio dei ritmi del sonno

2. Nessun problema a dormire

MH008_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS

Nell'ultimo mese com'è stato il suo interesse nelle cose?

1. Indica un interesse inferiore al normale

2. Non indica perdita di interesse

3. Risposta generica o indecifrabile

IF MH008_ (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS) = 3. Risposta generica o indecifrabile

|

MH009_ KEEPS UP INTEREST

| Quindi, mantiene vivi i suoi interessi?

| 1. Sì

| 5. No

|

ENDIF

MH010_ IRRITABILITY

Di recente è stato/a irritabile?

1. Sì

5. No

MH011_ APPETITE

Come descriverebbe il suo appetito nell'ultimo periodo?

1. Calo del desiderio di cibo

2. Nessun calo del desiderio di cibo

3. Risposta generica o indecifrabile

IF MH011_ (APPETITE) = 3. Risposta generica o indecifrabile

|

MH012_ EATING MORE OR LESS

| Quindi ha mangiato più o meno del solito?

| 1. Meno

| 2. Più

| 3. Uguale

|

ENDIF

MH013_ FATIGUE

Nell'ultimo mese, si è sentito troppo stanco per fare le cose che voleva fare?

1. Sì
5. No

MH014_ CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT

Com'è la sua concentrazione? Per esempio, riesce a concentrarsi su un programma televisivo, su un film o su un programma radiofonico?

1. Difficoltà a concentrarsi su intrattenimento
2. Non indica tale difficoltà

MH015_ CONCENTRATION ON READING

E riesce a concentrarsi su qualcosa che sta leggendo?

1. Difficoltà a concentrarsi su lettura
2. Non indica tale difficoltà

MH016_ ENJOYMENT

Che cosa le è piaciuto fare recentemente?

1. Non riesce a indicare alcuna attività piacevole
2. Indica una QUALSIASI attività che ha trovato piacevole

MH017_ TEARFULNESS

Nell'ultimo mese, le è capitato di piangere?

IWER: FINE DI UNA SEZIONE SENZA DELEGATO. SE L'INTERVISTATO/A NON E' STATO/A IN GRADO DI RISPONDERE ALLE PRECEDENTI DOMANDE, PREMERE CTRL-M E

FARE UN COMMENTO

1. Sì
5. No

MH018_ DEPRESSION EVER

C'è stato un momento (o più di uno) nella sua vita in cui ha sofferto di sintomi depressivi durati almeno due settimane?

1. Sì
5. No

IF MH018_ (DEPRESSION EVER) = 1. Sì

MH019_ AGE SYMPTOMS FIRST TIME

Che età aveva quando questi sintomi si sono manifestati per la prima volta?

_____ (0..120)

MH020_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST

E' mai stato curato/a dal suo medico o da uno psichiatra per questa depressione?

1. Sì
5. No

MH021_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD

| È mai stato ricoverato/a in un ospedale psichiatrico o reparto di
| psichiatria?

- | 1. Sì
- | 5. No

|
|
ELSE

| *IF MH018_ (DEPRESSION EVER) = 5. No*

|
|

| *ENDIF*

|
ENDIF

HC002_ SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR

Ora passiamo ad alcune domande sulle cure sanitarie. Per favore, le chiedo di pensare alle cure che ha ricevuto negli ultimi dodici mesi. Da [gennaio/febbraio/marzo/aprile/maggio/junio/luglio/agosto/settembre/ottobre/novembre/dicembre] [{anno scorso}], all'incirca quante volte è stato/a da un dottore o ha parlato con un dottore per questioni legate alla sua salute? Per favore, non consideri i ricoveri ospedalieri, ma consideri invece se è stato al pronto soccorso o in una clinica ambulatoriale.

IWER: SE PIU' DI 98, INSERIRE 98

_____ (0..98)

IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0

HC003_ CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER

| Quanti di questi contatti sono stati con un medico generalista / medico di
| famiglia?

| IWER: SE PIU' DI 98, INSERIRE 98

| _____ (0..98)

CHK: HC003_CGPract <= HC002_STtoMDoctor MAIN "^FLError[8]"

ENDIF

*IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0 AND
HC003_ (CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER) < HC002_ (SEEN OR
TALKED TO MEDICAL DOCTOR) OR HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL
DOCTOR) = DONTKNOW*

HC004_ CONTACTS WITH SPECIALISTS

| Per favore, ora usi il cartellino 12. Negli ultimi dodici mesi, ha
| consultato qualcuno degli specialisti indicati sul cartellino 12?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. SE VIENE MENZIONATO IL
| DENTISTA

| DIRE CHE SE NE PARLERÀ SPECIFICAMENTE IN SEGUITO

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC004_ (CONTACTS WITH SPECIALISTS) = 1. Sì*

| | **HC005_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

| | Per favore osservi il cartellino 12. Quale di questi specialisti ha visto
| | più di recente?

| | IWER: SE CITA DENTISTA, DIRE CHE DI QUELLO SI PARLERÀ?? IN SEGUITO

| | 1. Specialista in malattie cardiache, problemi polmonari,
| | gastroenterologo, diabetologo o endocrinologo

| | 2. Dermatologo

| | 3. Neurologo

| | 4. Oftalmologo

| | 5. Otorinolaringoiatra (ORL)

| | 6. Reumatologo o fisiatra

| | 7. Ortopedico

| | 8. Chirurgo

| | 9. Psichiatra

| | 10. Ginecologo

| | 11. Urologo

| | 12. Oncologo

| | 13. Geriatra

CHK: NOT ((MN002_Person[1].Gender = a1) AND (= 10)) MAIN "^FLError[26]"

| | **HC006_ TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

| | L'ultima volta che ha consultato uno specialista è stato per
| | un'emergenza, per un nuovo problema di salute che non fosse
| | un'emergenza oppure per una normale visita programmata, incluso un
| | check-up?

| | 1. Per una urgenza

| | 2. Per un nuovo problema (incluso impegnativa di medico di base per visita
| | specialistica)

| | 3. Per una normale visita programmata (compreso una visita di controllo)

| | *IF HC006_ (TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST) = 1. Per
| | una urgenza*

| | **HC007_ DAYS WAITING FOR EMERGENCY CONSULTATION TO SPECIALIST**

| | Quanti giorni ha dovuto attendere prima di fare questa visita
| | specialistica urgente?

| | IWER: CONTARE I GIORNI COMPLETI. SE MENO DI 24 ORE CODIFICARE 0
| | _____ (0..98)

| | *ELSE*

| | *IF HC006_ (TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST) = 2.*

| | *Per un nuovo problema (incluso impegnativa di medico di base per visita
| | specialistica)*

| | **HC008_ WEEKS WAITING FOR NON-EMERGENCY CONSULTATION**

| | Quante settimane ha dovuto attendere prima di fare questa visita?

| | IWER: CONTARE 4 SETTIMANE PER UN MESE INTIERO; CONTARE 1 PER UNA

SETTIMANA

||| INCOMPLETA

||| _____ (0..98)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF HC007_ (DAYS WAITING FOR EMERGENCY CONSULTATION TO
SPECIALIST) > 0 OR HC008_ (WEEKS WAITING FOR NON-EMERGENCY
CONSULTATION) > 0*

|||

||| **HC009_ WISH LAST SPECIALIST CONTACT EARLIER**

||| Avrebbe preferito avere l'??appuntamento prima?

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

HC010_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST

Negli ultimi dodici mesi è andato/a dal dentista o dal igienista?

IWER: COMPRESSE VISITE DI CONTROLLO E CONSULTI STOMATOLOGICI E PER
DENTIERE

E PROTESI DENTARIE

1. Sì

5. No

IF HC010_ (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST) = 1. Sì

|

| **HC011_ CONTACT DENTIST FOR ROUTINE CONTROL/PREVENTION OR
TREATMENT**

| Si trattava di un normale controllo o prevenzione, di cure o entrambe le
| cose?

| 1. Solamente per un controllo di routine o prevenzione

| 2. Solamente per cura

| 3. Per entrambi

|

| *ENDIF*

HC012_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS

Negli ultimi dodici mesi è stato ricoverato in ospedale per degenza di
almeno una notte per un problema chirurgico, medico o di salute mentale?

1. Sì

5. No

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Sì

|

```

| HC013_ TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL
| Quante volte è stato/a ricoverato/a in ospedale con degenza (di almeno
| una notte) negli ultimi dodici mesi?
| IWER: CONTARE SOLAMENTE LE DIVERSE VOLTE
| _____ (1..10)
|
| HC014_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL
| In totale, quante notti ha passato in ospedale negli ultimi dodici mesi ?
| _____ (1..365)
|
| HC015_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL
| Vorrei ora che rispondesse alla prossima domanda usando il cartellino 13.
| Per quale delle ragioni indicate su questo cartellino è stato ricoverato
| in ospedale per al meno una notte negli ultimi dodici mesi: interventi
| chirurgici come paziente degente, controlli/ esami medici o trattamenti
| non chirurgici oppure problemi di salute mentale?
| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
| 1. Intervento chirurgico con ospedalizzazione
| 2. Esami diagnostici o cure non chirurgiche (eccetto problemi di salute
| mentale)
| 3. Problemi di salute mentale
|
| IF 1. Intervento chirurgico con ospedalizzazione IN
| HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES
| BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1
|
| |
| | HC016_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR SURGERY
| | Quante volte è stato/a ricoverato/a in ospedale con degenza (di almeno
| | una notte) per un intervento chirurgico negli ultimi dodici mesi?
| | IWER: CONTARE SOLAMENTE LE DIVERSE VOLTE
| | _____ (1..98)
| |
| |
| | CHK: HC016_TimsurginPT <= HC013_TiminHos MAIN "^FLError[9]"
| |
| | ENDIF
| |
| | IF 1. Intervento chirurgico con ospedalizzazione IN HC015_ (REASONS
| | FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL)
| |
| | |
| | | HC017_ WHAT INPATIENT SURGERY
| | | Usando il cartellino 14, vorrei ora che indicasse se ha subito qualcuno di
| | | questi interventi chirurgici come paziente degente negli ultimi dodici
| | | mesi?
| | | IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
| | | 1. Sì
| | | 5. No
| | |
| | | IF HC017_ (WHAT INPATIENT SURGERY) = 1. Sì
| | |
| | | HC018_ LAST INPATIENT SURGERY
| | | Ora guardi il cartellino 14 e mi dica per favore di che intervento si è
| | | trattato.

```

||| IWER: : IN CASO DI PIU' DI UN INTERVENTO IN ULTIMO ANNO, CODIFICARE
IL

||| PIU' RECENTE

- ||| 1. Cateterismo cardiaco, includendo rimozione di occlusione, stent (angioplastica con palloncino)
- ||| 2. Intervento di bypass coronarico
- ||| 3. Inserzione, sostituzione o rimozione di pacemaker
- ||| 4. Intervento al naso, alle orecchie o alla gola
- ||| 5. Biopsia (di qualunque tipo)
- ||| 6. Protesi d'anca
- ||| 7. Protesi al ginocchio
- ||| 8. Trattamento chirurgico di una frattura o un trauma ortopedico
- ||| 9. Trattamento di un'ernia
- ||| 10. Colectomia / Asportazione della cistifellea (calcoli biliari)
- ||| 11. Prostatectomia / Asportazione della prostata
- ||| 12. Isterectomia / Asportazione dell'utero
- ||| 13. Cataratta
- ||| 97. Altro intervento chirurgico

||| **HC019_ PLANNED INPATIENT SURGERY**

||| Si è trattato di un intervento programmato o d'urgenza?

- ||| 1. Intervento programmato
- ||| 2. Intervento d'urgenza

||| *IF HC019_ (PLANNED INPATIENT SURGERY) = 1. Intervento
programmato*

||| **HC020_ MONTHS WAITING FOR LAST INPATIENT SURGERY**

||| Quanti mesi ha dovuto attendere per questo intervento?

||| IWER: CONTARE I MESI PIENI, DIGITARE 0 SE MENO DI UN MESE
_____ (0..98)

||| *IF HC020_ (MONTHS WAITING FOR LAST INPATIENT SURGERY) >
0*

||| **HC021_ WISH LAST INPATIENT SURGERY EARLIER**

||| Avrebbe preferito essere operato prima?

- ||| 1. Si
- ||| 5. No

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF 3. Problemi di salute mentale IN HC015_ (REASONS FOR HAVING
STAYED IN HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) >
1*

||
|| **HC022_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR PSYCHIATRIC PROBLEMS**
|| Quante volte è stato/a ricoverato/a in ospedale con degenza (di almeno
|| una notte) per problemi di salute mentale negli ultimi dodici mesi?
|| IWER: CONTARE SOLAMENTE LE DIVERSE VOLTE
|| _____ (1..98)
||

CHK: HC022_TimpsyinPT <= HC013_TiminHos MAIN "^FLError[9]"

| ENDIF

| ENDIF

HC023_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS

Negli ultimi 12 mesi, ha subito interventi chirurgici ambulatoriali o in
day hospital?

IWER: SPIEGARE: CON INTERVENTO AMBULATORIALE O DI DAY HOSPITAL SI
INTENDE

UN INTERVENTO ESEGUITO IN SALA OPERATORIA SENZA RICOVERO
OSPEDALIERO

1. Sì
5. No

IF HC023_ (OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS) = 1. Sì

|| **HC024_ TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY**

|| Quante volte ha subito interventi chirurgici ambulatoriali negli ultimi
|| dodici mesi?

|| IWER: CONTARE SOLAMENTE LE DIVERSE VOLTE
|| _____ (1..98)
||

|| **HC025_ ANY OUTPATIENT SURGERY**

|| Per favore osservi il cartellino 15. A quali di questi interventi
|| chirurgici ambulatoriali o di day hospital è stato sottoposto?

|| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *IF HC025_ (ANY OUTPATIENT SURGERY) = 1. Sì*

|| **HC026_ LAST OUTPATIENT SURGERY**

|| Per favore osservi il cartellino 16. Qual è stato il suo intervento
|| ambulatoriale o di day hospital più recente?

|| IWER: CONTROLLARE: NON PUO' ESSER DATA UNA RISPOSTA INCOERENTE
|| CON QUELLA

|| DATA IN HC054_WhatOutSurg

- || 1. Artroscopia al ginocchio
- || 2. Cataratta
- || 3. Correzione chirurgica di ernia
- || 4. Biopsia
- || 5. Intervento alla mano
- || 6. Stripping venoso (trattamento per vene varicose)

|| 7. Asportazione chirurgica delle emorroidi o altro intervento sull'ano
|| 8. Arteriografia o angiografia con mezzo di contrasto (esame radiologico
|| dei vasi sanguigni previa introduzione di un mezzo di contrasto)
|| 97. Altri interventi chirurgici ambulatoriali o di day hospital

| *ENDIF*

| **HC027_ MONTHS WAITING FOR LAST OUTPATIENT SURGERY**

| Quanti mesi ha dovuto aspettare per fare questo intervento?

| IWER: CONTARE I MESI PIENI, DIGITARE 0 SE MENO DI UN MESE

| _____ (0..98)

| *IF HC027_ (MONTHS WAITING FOR LAST OUTPATIENT SURGERY) > 0*

| **HC028_ WISH LAST OUTPATIENT SURGERY EARLIER**

| Avrebbe preferito farlo prima?

| 1. Sì

| 5. No

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **HC029_ IN A NURSING HOME**

| Negli ultimi 12 mesi, è stato ospitato/a in una struttura di lungo
soggiorno (casa di riposo; struttura protetta; ecc.) ?

| IWER: SPIEGARE: CON "STRUTTURA RESIDENZIALE" SI INTENDE UNA
ISTITUZIONE

| CHE OSPITA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE DI ASSISTENZA NELLE ATTIVITA'
QUOTIDIANE, IN UN AMBIENTE DOVE RICEVONO ASSISTENZA

| INFERMIERISTICA PER

| BREVI O LUNGHE PERMANENZE

| *IF HC029_ (IN A NURSING HOME) =*

| **HC030_ TIMES STAYED IN A NURSING HOME OVERNIGHT**

| Quante volte è stato/a ospitato/a in una casa di riposo o residenza
assistenziale con degenza (di almeno una notte) negli ultimi dodici mesi?

| IWER: CONTARE SOLAMENTE LE DIVERSE VOLTE

| _____ (1..365)

| **HC031_ WEEKS STAYED IN A NURSING HOME**

| Negli ultimi 12 mesi, quante settimane complessivamente è stato/a
ospitato/a in una struttura di lungo soggiorno ?

| IWER: CONTARE 4 SETTIMANE PER CIASCUN MESE PIENO; CONTARE 1 PER
PARTE DI

| UNA SETTIMANA

| _____ (1..52)

| *ENDIF*

IF NOT HC029_NursHome.ORD = 3

| **HC032_ RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME**

| Per favore osservi il cartellino 16. Negli ultimi 12 mesi ha ricevuto uno
| o più tipi di aiuto o assistenza a domicilio elencati?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. SPIEGARE CHE LE RISPOSTE 1
E 2

| NON SI RIFERISCONO AD ASSISTENZA DA PARTE DI FAMILIARI O VOLONTARI

| 1. Cure infermieristiche professionali

| 2. Aiuto a domicilio a pagamento

| 3. Servizio di pasti a domicilio

| 96. Niente di quanto elencato

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC032_HomeCare)) MAIN "^FLError[5]"

| IF 1. Cure infermieristiche professionali IN HC032_(RECEIVED HOME
| CARE IN OWN HOME)

|| **HC033_ WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE**

|| Negli ultimi 12 mesi, per quante settimane ha ricevuto assistenza a
|| domicilio da parte di un infermiere o di un altro operatore d'assistenza?

|| IWER: CONTARE 4 SETTIMANE PER CIASCUN MESE PIENO; CONTARE 1 PER
PARTE DI

|| UNA SETTIMANA. SPIEGARE CHE L'ASSISTENZA CUI SI FA RIFERIMENTO NON
E'

|| QUELLA DATA DA FAMILIARI O VOLONTARI

|| _____ (1..52)

|| **HC034_ HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE**

|| In quel periodo, quante ore a settimana mediamente ha ricevuto assistenza
|| a domicilio da parte di un infermiere o di un altro operatore d'assistenza?

|| IWER: SPIEGARE CHE L'ASSISTENZA CUI SI FA RIFERIMENTO NON E' QUELLA
DATA

|| DA FAMILIARI O VOLONTARI

|| _____ (1..168)

| ENDIF

| IF 2. Aiuto a domicilio a pagamento IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN
| OWN HOME)

|| **HC035_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS**

|| Negli ultimi 12 mesi, per quante settimane ha ricevuto aiuto domiciliare,
|| per lavori domestici che lei non era in grado di eseguire a causa dei
|| problemi di salute?

|| IWER: CONTARE 4 SETTIMANE PER CIASCUN MESE PIENO; CONTARE 1 PER
PARTE DI

|| UNA SETTIMANA. SPIEGARE CHE L'AIUTO CUI SI FA RIFERIMENTO NON E'
QUELLO

|| DATO DA FAMILIARI O VOLONTARI

|| _____ (1..52)

||
 || *IF HC035_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) =*
 || *RESPONSE*
 ||
 || **HC036_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS**
 || In quel periodo, quante ore a settimana mediamente ha ricevuto questo
 || aiuto domiciliare ?
 || IWER: SPIEGARE CHE L'AIUTO CUI SI FA RIFERIMENTO NON E' QUELLO
 DATO DA
 || FAMILIARI O VOLONTARI
 || _____ (1..168)
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *IF 3. Servizio di pasti a domicilio IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN*
 || *OWN HOME)*
 ||
 || **HC037_ WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS**
 || Negli ultimi 12 mesi, per quante settimane ha ricevuto un servizio di
 || pasti caldi a domicilio, perché lei non era in grado di prepararli a causa
 || dei problemi di salute?
 || IWER: CONTARE 4 SETTIMANE PER CIASCUN MESE PIENO
 || _____ (1..52)
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW*
 || *COUNTRY) = 10 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR*
 || *MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 13 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) =*
 || *7 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5 OR MN001_ (INTERVIEW*
 || *COUNTRY) = 6 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 4 OR*
 || *MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 11 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) =*
 || *1*
 ||
 || **HC038_ RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**
 || Per favore osservi il cartellino 17. Negli ultimi 12 mesi, ha beneficiato
 || di servizi o cure pagate totalmente di tasca propria o per il tramite
 || della sua assicurazione complementare, questo perché non eravate
 || completamente soddisfatti della copertura dell'assicurazione di base (per
 || esempio, perché l'attesa era troppo lunga o perché non avete beneficiato
 || delle cure delle quali avevate bisogno, o ancora, perché le cure garantite
 || dall'assicurazione di base erano di qualità inferiore) ?
 || IWER: SE NECESSARIO SPIEGARE RIABILITAZIONE: CURA SPECIFICA PER
 || RISTABILIRE FUNZIONI ESSENZIALI COME LA MOBILITA', LA PAROLA O LA
 || CAPACITA' DI SVOLGERE ATTIVITA' DI TUTTI I GIORNI.
 || 1. Sì
 || 5. No

|
| *IF HC038_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. Si*

| | **HC039_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**

| | Quali tipi di assistenza ha ricevuto?

| | IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | | 1. Interventi chirurgici
- | | 2. Assistenza da medico generico
- | | 3. Assistenza da medico specialista
- | | 4. Farmaci
- | | 5. Cure dentistiche (incluse le protesi dentarie)
- | | 6. Riabilitazione ospedaliera (con ospedalizzazione)
- | | 7. Riabilitazione ambulatoriale e in day hospital
- | | 8. Protesi, presidi e ausili (inclusi occhiali, protesi acustiche, ecc.)
- | | 9. Cure in una struttura di lungo soggiorno
- | | 10. Cure a domicilio
- | | 11. Aiuto domiciliare a pagamento
- | | 96. Niente di quanto elencato

| | **CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC039_PrivProv)) MAIN "^FLError[5]"**

| *ENDIF*

| *ENDIF*

HC040_ FORGO ANY TYPES OF CARE

Per favore osservi il cartellino17. Negli ultimi 12 mesi, ha rinunciato ad alcuni di questi tipi di assistenza a causa dei costi che avrebbe dovuto sostenere?

- 1. Sì
- 5. No

IF HC040_ (FORGO ANY TYPES OF CARE) = 1. Si

| | **HC041_ TYPES OF CARE FORGO BECAUSE OF COSTS**

| | A quali tipi di assistenza ha rinunciato a causa dei costi che avrebbe dovuto sostenere?

| | IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | | 1. Interventi chirurgici
- | | 2. Assistenza da medico generico
- | | 3. Assistenza da medico specialista
- | | 4. Farmaci
- | | 5. Cure dentistiche (incluse le protesi dentarie)
- | | 6. Riabilitazione ospedaliera (con ospedalizzazione)
- | | 7. Riabilitazione ambulatoriale e in day hospital
- | | 8. Protesi, presidi e ausili (inclusi occhiali, protesi acustiche, ecc.)
- | | 9. Cure in una struttura di lungo soggiorno
- | | 10. Cure a domicilio
- | | 11. Aiuto domiciliare a pagamento
- | | 96. Niente di quanto elencato

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC041_ForgoType)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

HC042_ FOREGO CARE BECAUSE UNAVAILABLE

Per favore osservi il cartellino 17. Negli ultimi 12 mesi ha rinunciato a qualcuno di questi tipi di assistenza perché non disponibili o non facilmente accessibili (liste d'attesa troppo lunghe)?

IWER: SE NECESSARIO SPIEGARE COSA SI INTENDE PER "DISPONIBILI": DAL PUNTO

DI VISTA DELL'INTERVISTATO QUESTI TRATTAMENTI VENGONO ESEGUITI IN ORARI

RAGIONEVOLI, IN LUOGHI RELATIVAMENTE VICINI A CASA, ECC.

1. Sì
5. No

IF HC042_ (FOREGO CARE BECAUSE UNAVAILABLE) = 1. Sì

|

| **HC043_ TYPES OF CARE FORGO BECAUSE UNAVAILABLE**

| A quali tipi di assistenza ha rinunciato perché non disponibili o non facilmente accessibili?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Interventi chirurgici
- | 2. Assistenza da medico generico
- | 3. Assistenza da medico specialista
- | 4. Farmaci
- | 5. Cure dentistiche (incluse le protesi dentarie)
- | 6. Riabilitazione ospedaliera (con ospedalizzazione)
- | 7. Riabilitazione ambulatoriale e in day hospital
- | 8. Protesi, presidi e ausili (inclusi occhiali, protesi acustiche, ecc.)
- | 9. Cure in una struttura di lungo soggiorno
- | 10. Cure a domicilio
- | 11. Aiuto domiciliare a pagamento
- | 96. Niente di quanto elencato

|

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC043_RenUnav)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

HC044_ INTRODUCTION CARE EXPENSES

Le rivolgerò adesso alcune domande riguardanti le spese da lei direttamente sostenute per l'assicurazione malattia e la sue eventuali assicurazioni complementari o private personali.

1. Continua

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Sì

|

| **HC045_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE**

| Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia, negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per tutti i suoi ricoveri ospedalieri (solo ricoveri ordinari e non in day hospital)?

| IWER: SE NECESSARIO LEGGERE: PER SPESE DI DEGENZA OSPEDALIERA SI

INTENDE

| TUTTO QUELLO CHE NON VIENE PAGATO DA UN'ASSICURAZIONE SANITARIA
O DAL

| SISTEMA SANITARIO NAZIONALE. SE L'INTERVISTATO PRIMA PAGA E POI
VIENE

| RIMBORSATO, QUESTA NON E' DA CONSIDERARSI UNA SPESA. SE
L'ASSICURAZIONE

| PRIMA PAGA E POI TALE AMMONTARE VIENE ADDEBITATO
ALL'INTERVISTATO, QUESTA

| E' DA CONSIDERARSI UNA SPESA. AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

| Inserire l'ammontare

| *IF HC045_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **HC045M PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE**

|| Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,

|| negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per tutti i suoi

|| ricoveri ospedalieri (solo ricoveri ordinari e non in day hospital)?

|| IWER: SE NECESSARIO LEGGERE: PER SPESE DI DEGENZA OSPEDALIERA SI

INTENDE

|| TUTTO QUELLO CHE NON VIENE PAGATO DA UN'ASSICURAZIONE SANITARIA
O DAL

|| SISTEMA SANITARIO NAZIONALE. SE L'INTERVISTATO PRIMA PAGA E POI
VIENE

|| RIMBORSATO, QUESTA NON E' DA CONSIDERARSI UNA SPESA. SE
L'ASSICURAZIONE

|| PRIMA PAGA E POI TALE AMMONTARE VIENE ADDEBITATO
ALL'INTERVISTATO, QUESTA

|| E' DA CONSIDERARSI UNA SPESA. AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

| *ENDIF*

CHK: NOT (HC045_PayInpCare = EMPTY AND HC045MPayInpCare = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

| *IF HC045_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE*

| *OR HC045M (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[1], FLCurr, BRs.Brackets[28].BR1, BRs.Brackets[28].BR2,
BRs.Brackets[28].BR3)

| *ENDIF*

ENDIF

HC047_ PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE

Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,

negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per le sue cure sanitarie

non relative a ricoveri ospedalieri?

IWER: SPIEGARE: CONTEGGIARE LE SPESE PER VISITE PRESSO TUTTI I TIPI DI

PROFESSIONISTA SANITARIO (COMPRESO DENTISTA), PER ACCERTAMENTI DI LABORATORIO, ESAMI O TERAPIE PRESCRITTE DAI MEDICI, E PER INTERVENTI AMBULATORIALI. ESCLUDERE SPESE PER FARMACI O PER MEDICINE ALTERNATIVE.

AMMONTARE IN [FRANCHI SVIZZERI]

Inserire l'ammontare

IF HC047_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

| **HC047M PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE**

| Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,

| negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per le sue cure

| sanitarie non relative a ricoveri ospedalieri?

| IWER: SPIEGARE: CONTEGGIARE LE SPESE PER VISITE PRESSO TUTTI I TIPI DI PROFESSIONISTA SANITARIO (COMPRESO DENTISTA), PER ACCERTAMENTI DI LABORATORIO, ESAMI O TERAPIE PRESCRITTE DAI MEDICI, E PER INTERVENTI

| AMBULATORIALI. ESCLUDERE SPESE PER FARMACI O PER MEDICINE ALTERNATIVE.

| AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

| Inserire l'ammontare

|
ENDIF

CHK: NOT (HC047_PayOutCare = EMPTY AND HC047MPayOutCare = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

IF HC047_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE OR HC047M (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE

| BRACKETS (FLUnfolding[2], FLCurr, BRs.Brackets[29].BR1, BRs.Brackets[29].BR2, BRs.Brackets[29].BR3)

|
ENDIF

HC049_ PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS

Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,

negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per tutti i farmaci che

le sono stati prescritti?

IWER: ESCLUDERE SPESE PER L'??AUTOMEDICAZIONE O PER FARMACI NON PRESCRITTI

DAL MEDICO. AMMONTARE IN [FRANCHI SVIZZERI]

Inserire l'ammontare

IF HC049_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

| **HC049M PAID OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS**

| Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,

| negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per tutti i farmaci che

| le sono stati prescritti?

| IWER: ESCLUDERE SPESE PER L'AUTOMEDICAZIONE O PER FARMACI NON
| PRESCRITTI DAL MEDICO. AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| Inserire l'ammontare
|
ENDIF

CHK: NOT (HC049_PayPreDrugs = EMPTY AND HC049MPayPreDrugs = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"

*IF HC049_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE
OR HC049M (PAID OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE*
|
| BRACKETS (FLUnfolding[3], FLCurr, BRs.Brackets[30].BR1, BRs.Brackets[30].BR2,
BRs.Brackets[30].BR3)
|
ENDIF

*IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = OR HC029_NursHome.ORD = 3 OR 1.
Cure infermieristiche professionali IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN
OWN HOME) OR 2. Aiuto a domicilio a pagamento IN HC032_ (RECEIVED
HOME CARE IN OWN HOME) OR 3. Servizio di pasti a domicilio IN
HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

| **HC051_ PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-
BASED CARE**

| Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,
| negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per assistenza in
| strutture di lungo soggiorno, in day-hospital e centri di assistenza
| diurna e per tutti i servizi di assistenza a domicilio?
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| Inserire l'ammontare
|

| *IF HC051_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND
HOME-BASED CARE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

| | **HC051M PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-
BASED CARE**

| | Senza considerare il pagamento dei premi dell'assicurazione malattia,
| | negli ultimi 12 mesi quanto ha speso all'incirca per assistenza in
| | strutture di lungo soggiorno , in day-hospital e centri di assistenza
| | diurna e per tutti i servizi di assistenza a domicilio?
| | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| | Inserire l'ammontare
| |

| *ENDIF*

CHK: NOT (HC051_PayNuHo = EMPTY AND HC051MPayNuHo = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

| *IF HC051_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND
HOME-BASED CARE) = NONRESPONSE OR HC051M (PAID OUT-OF-POCKET FOR
DAY
| CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE) = NONRESPONSE*

||
|| BRACKETS (FLUnfolding[4], FLCurr, BRs.Brackets[31].BR1, BRs.Brackets[31].BR2,
BRs.Brackets[31].BR3)

||
| *ENDIF*

|
ENDIF

*IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 10 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 13 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6 OR
MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1*

|
| **HC053_ BASIC HEALTH INSURANCE CATEGORY**

|
| IWER: DOMANDA NON PER LA SVIZZERA

| 0.
| 9.
| 96.

|
ENDIF

*IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 11 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 1*

|
| **HC054_ BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE**

| Qual è la franchigia per la sua assicurazione malattia di base?

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA. AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

| Inserire l'ammontare

|
*IF HC054_ (BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|
| **HC054M BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE**

| Qual è la franchigia per la sua assicurazione malattia di base?

| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

| Inserire l'ammontare

|
ENDIF

|
| **HC055_ BASIC HEALTH INSURANCE GATEKEEPING**

| Il suo contratto di assicurazione malattia di base specifica che lei deve
| interpellare il suo medico prima di consultare uno specialista?

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA

| 1. Sì
| 5. No

|
| **HC056_ BASIC HEALTH INSURANCE LIMIT CHOICE**

| Il suo contratto di assicurazione malattia di base limita in qualche modo
| la sua scelta dei medici (prestazioni ospedaliere escluse) ?

| 1. Sì
| 5. No

|
ENDIF

IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1

|
HC057_ BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE

| IWER: DOMANDA NON PER LA SVIZZERA

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 1. Sì*

|
HC058_ BASIC HEALTH INSURANCE STATUS

| E' coperto da un'assicurazione complementare in più alla Assicurazione malattia di Base ?

- | 1. Sì
- | 2. No

|
ENDIF

|
ENDIF

IF HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 5. No OR HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = DONTKNOW AND MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1 OR HC053_ BHInsCategory.ORD = 96 OR HC053_ (BASIC HEALTH INSURANCE CATEGORY) = DONTKNOW AND MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 13 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6

|
HC059_ CONTRACT VOLUNTARY HEALTH INSURANCE

| Per favore osservi il cartellino 20. Ha stipulato un qualche tipo di assicurazione volontaria per i seguenti tipi di assistenza?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Assistenza medica con accesso diretto a specialistici
- | 2. Assistenza medica con accesso a specialisti tramite il medico di famiglia
- | 3. Assistenza medica con scelta illimitata di medici
- | 4. Assistenza medica con scelta limitata di medici
- | 5. Cure dentistiche
- | 6. Copertura completa di spese per farmaci
- | 7. Copertura parziale di spese per farmaci
- | 8. Assistenza ospedaliera con scelta illimitata di ospedali e cliniche
- | 9. Assistenza ospedaliera con scelta limitata di ospedali e cliniche
- | 10. Cure a lungo termine in un centro medicalizzato

| 11. Assistenza domiciliare da parte di infermiere o altro operatore
| assistenziale in caso di malattia cronica o invalidità
| 12. Aiuto domiciliare
| 96. Nessun tipo di assicurazione malattia volontaria
| 97. Altri tipi di assicurazione malattia volontaria
|

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC059_HInsVolunt)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 10 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 7 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 4 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 11 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5 AND HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 1. Si OR NOT HC053_BHInsCategory.ORD = 96 AND MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 13 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6

| **HC060_ CONTRACT VOLUNTARY, SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE**

| Per favore osservi il cartellino 20. Usufruisce, in più
| dell'assicurazione di base, di assicurazioni coplementari o private che
| garantiscono le prestazioni seguenti ?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Assistenza medica con accesso diretto a specialistici
- | 2. Assistenza medica con un'ampia scelta di medici
- | 3. Cure dentistiche
- | 4. Una scelta più ampia di farmaci e/o copertura completa di spese per
| farmaci
- | 5. Una scelta ampia di ospedali e cliniche per assistenza ospedaliera
- | 6. Cure a lungo termine in una struttura di cura a lungo termine
- | 7. (Più ampia) Cure infermieristiche a domicilio in caso d'invalidità o
| di malattia cronica
- | 8. (Più ampio) Aiuto a domicilio per attività della vita quotidiana
| (fare le pulizie, ecc.)
- | 9. Consultazioni mediche senza franchigia
- | 10. Copertura totale di spese hospitaliere (senza franchigia)
- | 96. Nessun tipo di assicurazione malattia volontaria
- | 97. Altri tipi di assicurazione malattia volontaria
- |

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC060_HInsSuppl)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

IF HC059_ (CONTRACT VOLUNTARY HEALTH INSURANCE) = RESPONSE AND NOT 97. Altri tipi di assicurazione malattia volontaria IN HC059_ (CONTRACT VOLUNTARY HEALTH INSURANCE) OR HC060_ (CONTRACT VOLUNTARY, SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE) = RESPONSE AND NOT 97. Altri tipi di assicurazione malattia volontaria IN HC060_ (CONTRACT VOLUNTARY, SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE)

| **HC061_** PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS
| Quanto paga all'anno per tutte le sue assicurazioni malattia volontarie,
| complementari o private?
| IWER: PRENDERE IN CONSIDERAZIONE TUTTE LE ASSICURAZIONI SANITARIE
| STIPULATE AL POSTO DELLE O IN AGGIUNTA ALLE ASSICURAZIONI
| OBBLIGATORIE O
| ALLA COPERTURA GARANTITA DAL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.
| AMMONTARE IN
| [Franchi svizzeri]
| Inserire l'ammontare

| *IF HC061_ (PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS) =*
| *EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **HC061M** PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS
|| Quanto paga all'anno per tutte le sue assicurazioni malattia volontarie,
|| complementari o private?
|| IWER: PRENDERE IN CONSIDERAZIONE TUTTE LE ASSICURAZIONI SANITARIE
|| STIPULATE AL POSTO DELLE O IN AGGIUNTA ALLE ASSICURAZIONI
|| OBBLIGATORIE O
|| ALLA COPERTURA GARANTITA DAL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.
|| AMMONTARE IN
|| [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
| *ENDIF*

CHK: NOT (HC061_PayVolHI = EMPTY AND HC061MPayVolHI = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

| *IF HC061_ (PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS) =*
| *NONRESPONSE OR HC061M (PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE*
| *CONTRACTS) = NONRESPONSE*
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[5], FLCurr, BRs.Brackets[32].BR1, BRs.Brackets[32].BR2,
|| BRs.Brackets[32].BR3)
||
| *ENDIF*
|
ENDIF

HC063_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC

IWER: CONTROLLO: CHI A RISPOSTO ALLE DOMANDE

1. Solo l'interessato/a
2. L'interessato/a e il suo delegato
3. Solo il delegato

EP001_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS

Adesso vorrei porle qualche domanda a proposito della sua situazione

lavorativa.
1. Continua

EP005_ CURRENT JOB SITUATION

Per favore si aiuti del cartellino 21. In generale, come descriverebbe la sua situazione attuale?

1. In pensione
2. Impiegato o in ditta propria
3. Disoccupato
4. Permanente malato/a o invalido/a
5. Casalinga/o
97. Altro

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) =

| **EP200_ OTHER CURRENT JOB SITUATION**
| a quale altro lavoro attuale fa riferimento?

| _____

|
ENDIF

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Impiegato o in ditta propria

| **EP002_ DID ANY PAID WORK DURING THE LAST FOUR WEEKS**

| Lei ha svolto un lavoro retribuito nelle ultime quattro settimane, sia come dipendente, sia come lavoratore indipendente, anche se solo per poche ore?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF EP002_ (DID ANY PAID WORK DURING THE LAST FOUR WEEKS) = 5. No*

|| **EP003_ AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH**

|| Lei è temporaneamente assente da un lavoro retribuito, compreso un lavoro stagionale?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *IF EP003_ (AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH) = 1. Sì*

|| *ELSE*

||| *IF EP003_ (AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH) = 5. No AND*
||| *EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Permanente malato/a o invalido/a*
||| *OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. Casalinga/o OR*
||| *EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) =*

|||

||| **EP006_ EVER DONE PAID WORK**
||| Ha mai svolto un'attività lavorativa retribuita?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| *ENDIF*
|||
||| *ENDIF*
|||
||| *ENDIF*
|||
ENDIF

*IF EP002_ (DID ANY PAID WORK DURING THE LAST FOUR WEEKS) = 1. Sì
OR EP003_ (AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH) = 1. Sì OR
EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Impiegato o in ditta propria*

| **EP007_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB**
| Lei svolge attualmente piu di un lavoro?
| 1. Sì
| 5. No

| *IF EP007_ (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB) = 1. Sì*

|| **EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB**

|| Le domande seguenti porteranno sul suo lavoro [principale/secondario]
|| durante gli ultimi mesi durante i quali a lavorato.

|| IWER: IWER: INCLUDERE LAVORO STAGIONALE. IL LAVORO PRINCIPALE E
QUELLO CHE

|| IMPEGNA UN MAGGIOR NUMERO D'ORE. SE I DUE LAVORI IMPEGNANO LO
STESSO

|| NUMERO D'ORE, IL LAVORO PRINCIPALE SARA QUELLO CHE A UN MAGGIOR
REDDITO.

|| SE CI SONO PIU LAVORI SECONDARI SCEGLIERE QUELLO CHE IMPEGNA IL
MAGGIOR

|| NUMERO D'ORE.

|| 1. Continua

|| **EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED**

|| Nel suo lavoro [principale /secondario] lei è un lavoratore dipendente,
|| un funzionario o un lavoratore indipendente?

|| IWER: SE L'INTEVISTATO DICE DI LAVORARE SIA COME DIPENDENTE SIA
COME

|| INDIPENDENTE, SI CONSIDERI COME SE AVESSE 2 DIVERSI LAVORI

|| 1. Lavoratore dipendente

|| 2. Funzionario

|| 3. Lavoratore indipendente

|| **EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)**

|| In che anno ha iniziato il suo lavoro [principale /secondario] ?

|| (1900..2004)

||

CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN002_Person[1].Age MAIN
"^^FLError[10]"

|| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore*

|| *dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

||

|| **EP011_ TERM OF JOB**

|| In questo lavoro, ha un contratto a tempo determinato o indeterminato?

|| IWER: PER TEMPO DETERMINATO SI INTENDE UNA DURATA INFERIORE AI 3 ANNI

|| 1. Determinato

|| 2. Indeterminato

||

|| **EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB**

|| Quante ore di base or contrattuali lavora in una settimana in questo lavoro, escluse le pause pranzo e gli straordinari retribuiti o non retribuiti?

|| _____ (0.0..168.0)

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK**

|| [Lasciando stare le ore di lavoro stabilite dal contratto,]

|| [cuante/Quante] ore alla settimana di solito lavora in questa attività, escludendo pause pasto, [ma includendo eventuali ore straordinarie (retribuite o meno)?]?

|| _____ (0.0..168.0)

||

|| **EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)**

|| Normalmente, per quanti mesi all'anno svolge questo lavoro (incluse le ferie retribuite)?

|| _____ (1..12)

||

|| **EP016_ NAME OR TITLE OF JOB**

|| Come si chiama il lavoro che svolge?

|| IWER: L'INTERVISTATO DOVREBBE ESSERE DETTAGLIATO E PRECISO QUANTO PIU'?

|| POSSIBILE ED EVITARE TERMINI GENERICI COME OPERAIO O IMPIEGATO (AD ES.

|| SPECIFICARE AUTISTA DI AUTOBUS DEL SERVIZIO PUBBLICO PIUTTOSTO CHE

|| DIPENDENTE TRASPORTI PUBBLICI, SPECIFICARE SALDATORE O TORNITORE PIUTTOSTO

|| CHE OPERAIO, ECC.)

|| _____

||

|| **EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB**

|| Che tipo di formazione o titoli sono necessari per questo lavoro?

|| IWER: NON VIENE CHIESTA LA QUALIFICA. AD ES. UN DIPENDENTE PUBBLICO NON

DEVE RISPONDERE "TERZO LIVELLO"

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore
dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

In che tipo di attività, settore o servizio lavora (cioè, che cosa viene
prodotto, fatto o fornito dove lavora)?

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore
dipendente

EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR

In questo lavoro, lei è un dipendente pubblico?

1. Sì
5. No

ENDIF

EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

All'incirca quanti sono i dipendenti (incluso/a lei) che lavorano nella
sede in cui lei lavora di solito?

IWER: NON SI DEVE CONSIDERARE LA DIMENSIONE DEL SINGOLO UFFICIO

O

STABILIMENTO PRESSO CUI L'INTERVISTATO LAVORA, MA LA DIMENSIONE
DELL'INTERA AZIENDA, ENTE O SOCIETA' DI CUI L'INTERVISTATO E'
LAVORATORE

DIPENDENTE.

1. Meno di 5
2. Da 5 a 15
3. Da 16 a 24
4. Da 25 a 199
5. Da 200 a 499
6. 500 o più

EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES

Nel suo lavoro [principale /secondario] , ha qualche responsabilità di
supervisione del lavoro di altri lavoratori dipendenti?

1. Sì
5. No

IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES)
= 1. Sì

EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

Di quante persone lei è responsabile?

1. Da 1 a 5
2. Da 6 a 15
3. Da 16 a 24

- 4. Da 25 a 199
- 5. Da 200 a 499
- 6. 500 e oltre

ENDIF

ELSE

IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3

EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

Cosa produce o fornisce prevalentemente lei o la sua azienda?

EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES

Se ha dipendenti nel suo lavoro [principale /secondario] , quanti sono?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE

- 1. Meno di 5
- 2. Da 5 a 15
- 3. Da 16 a 24
- 4. Da 25 a 199
- 5. Da 200 a 499
- 6. 500 o più

ENDIF

ENDIF

IF Index = 1

EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION

Per favore osservi il cartellino 25. Adesso le leggerò alcune affermazioni che le persone usano per descrivere il proprio lavoro. Vorrei sapere come lei percepisce il suo lavoro [principale/{empty}]. Pensando al suo lavoro [principale/{empty}] per favore ,mi dica se lei è totalmente in disaccordo, in disaccordo, dâ??accordo o totalmente dâ??accordo con ognuna delle seguenti affermazioni.

- 1. Continua

EP026_ SATISFIED WITH JOB

Lei è totalmente in disaccordo, in disaccordo, dâ??accordo o totalmente dâ??accordo con la seguente affermazione: Tutto sommato, sono soddisfatto del lavoro che faccio.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Totalmente dâ??accordo
- 2. Dâ??accordo
- 3. In disaccordo
- 4. Totalmente in disaccordo

EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING

Il mio lavoro richiede un notevole sforzo fisico.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD

Sono costantemente sotto pressione a causa di un'eccessiva mole di lavoro.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Ho l'opportunità di acquisire (sviluppare) nuove capacità.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

Ricevo un adeguato sostegno nelle situazioni difficili.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Ricevo il riconoscimento che merito per il lavoro svolto.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

I miei guadagni sono adeguati.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22. IN CASO DI DUBBIO SPIEGARE: SI INTENDE

ADEGUATO PER IL LAVORO SVOLTO

- || 1. Totalmente dâ??accordo
- || 2. Dâ??accordo
- || 3. In disaccordo
- || 4. Totalmente in disaccordo

|| **EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR**

|| Ho poca possibilità di migliorare la mia attività lavorativa.

|| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- || 1. Totalmente dâ??accordo
- || 2. Dâ??accordo
- || 3. In disaccordo
- || 4. Totalmente in disaccordo

|| **EP035_ JOB SECURITY IS POOR**

|| La sicurezza del mio posto di lavoro è bassa. Direste che disapprovate fortemente, disapprovate, approvate o approvate fortemente?

|| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- || 1. Totalmente dâ??accordo
- || 2. Dâ??accordo
- || 3. In disaccordo
- || 4. Totalmente in disaccordo

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 1. In pensione*

|| **EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

|| Considerando la sua attuale situazione lavorativa, direbbe che si sta attivando per un pensionamento anticipato?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| **EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT**

|| Teme che la salute possa limitare la sua capacità di lavorare prima dellâ??età in cui dovrebbe andare in pensione?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

|| **EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT**

|| Ora le porro qualche domanda a proposito del reddito del suo lavoro [principale/secondario/{empty}]. A che frequenza viene pagato?

|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. Ogni settimana
- || 2. Ogni due settimane
- || 3. Ogni mese (4 settimane)

- || 4. Ogni tre mesi (13 settimane)
- || 5. Ogni sei mesi (26 settimane)
- || 6. Ogni anni (52 settimane)
- || 97. Un'altro periodo

|| *IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Un'altro periodo*

|| **EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

|| IWER: CODIFICARE L'ALTRA FREQUENZA

|| _____

|| *ENDIF*

|| **EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX**

|| A quanto ammontava lâ??ultimo stipendio che lei ha ricevuto al lordo delle
|| ritenute fiscali, i contributi previdenziali e pensionistici, le quote
|| sindacali, ecc.

|| IWER: INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

|| *IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX**

|| A quanto ammontava lâ??ultimo stipendio che lei ha ricevuto al lordo delle
|| ritenute fiscali, i contributi previdenziali e pensionistici, le quote
|| sindacali, ecc.

|| IWER: INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

CHK: NOT (EP041_TakeHomeFromWorkBT = EMPTY AND
EP041MTakeHomeFromWorkBT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

|| *IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE*
|| *OR EP041M (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,
BRs.Brackets[21].BR3)

|| *ENDIF*

|| **EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS**

|| Questo ammontare includeva pagamenti aggiuntivi o bonus?

|| 1. Sì

|| 5. No

|| **EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX**

|| A quanto ammontava il suo ultimo pagamento al netto delle tasse,
|| assicurazioni ecc...?

||| Inserire l'ammontare

||| *IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND*
||| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||| **EP201M** TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

||| A quanto ammontava il suo ultimo pagamento al netto delle tasse,
||| assicurazioni ecc...?

||| Inserire l'ammontare

||| *ENDIF*

CHK: NOT (EP201_TakeHomeFromWorkAT = EMPTY AND
EP201MTakeHomeFromWorkAT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

||| *IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE OR*
||| *EP201M (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE*

||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,
BRs.Brackets[22].BR3)

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3*

||| **EP045_** TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR

||| Adesso le vorrei porre qualche domanda sui redditi della sua attività, al
||| netto dei materiali, o altri beni usati per effettuare il suo lavoro. In
||| media, a quanto ammontava il suo reddito mensile lordo derivante dalla sua
||| attività negli ultimi dodici mesi?

||| Inserire l'ammontare

||| *IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE*
||| *YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||| **EP045M** TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR

||| Adesso le vorrei porre qualche domanda sui redditi della sua attività, al
||| netto dei materiali, o altri beni usati per effettuare il suo lavoro. In
||| media, a quanto ammontava il suo reddito mensile lordo derivante dalla sua
||| attività negli ultimi dodici mesi?

||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

||| Inserire l'ammontare

||| *ENDIF*

CHK: NOT (EP045_ProfitAmount = EMPTY AND EP045MProfitAmount = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"

||| *IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE*
||| *YEAR) = NONRESPONSE OR EP045M (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END*

OF

||| THE YEAR) = NONRESPONSE

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1,
BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

|| **EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB**

|| Le domande seguenti porteranno sul suo lavoro [principale/secondario]

|| durante gli ultimi mesi durante i quali a lavorato.

|| IWER: IWER: INCLUDERE LAVORO STAGIONALE. IL LAVORO PRINCIPALE E
QUELLO CHE

|| IMPEGNA UN MAGGIOR NUMERO D'ORE. SE I DUE LAVORI IMPEGNANO LO
STESSO

|| NUMERO D'ORE, IL LAVORO PRINCIPALE SARA QUELLO CHE A UN MAGGIOR
REDDITO.

|| SE CI SONO PIU LAVORI SECONDARI SCEGLIERE QUELLO CHE IMPEGNA IL
MAGGIOR

|| NUMERO D'ORE.

|| 1. Continua

|||

|| **EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED**

|| Nel suo lavoro [principale /secondario] lei è un lavoratore dipendente,

|| un funzionario o un lavoratore indipendente?

|| IWER: SE L'INTEVISTATO DICE DI LAVORARE SIA COME DIPENDENTE SIA
COME

|| INDIPENDENTE, SI CONSIDERI COME SE AVESSE 2 DIVERSI LAVORI

|| 1. Lavoratore dipendente

|| 2. Funzionario

|| 3. Lavoratore indipendente

|||

|| **EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)**

|| In che anno ha iniziato il suo lavoro [principale /secondario] ?

|| (1900..2004)

|||

CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN002_Person[1].Age MAIN
"^\FLError[10]"

|| IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore

|| dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

|||

||| **EP011_ TERM OF JOB**

||| In questo lavoro, ha un contratto a tempo determinato o indeterminato?

||| IWER: PER TEMPO DETERMINATO SI INTENDE UNA DURATA INFERIORE AI 3
ANNI

||| 1. Determinato

||| 2. Indeterminato

EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB
 Quante ore di base or contrattuali lavora in una settimana in questo lavoro, escluse le pause pranzo e gli straordinari retribuiti o non retribuiti?
 _____ (0.0..168.0)
ENDIF

EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK
 [Lasciando stare le ore di lavoro stabilite dal contratto,]
 [cuante/Quante] ore alla settimana di solito lavora in questa attività, escludendo pause pasto, [ma includendo eventuali ore straordinarie (retribuite o meno)]?
 _____ (0.0..168.0)

EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)
 Normalmente, per quanti mesi all'anno svolge questo lavoro (incluse le ferie retribuite)?
 _____ (1..12)

EP016_ NAME OR TITLE OF JOB
 Come si chiama il lavoro che svolge?
 IWER: L'INTERVISTATO DOVREBBE ESSERE DETTAGLIATO E PRECISO QUANTO PIU' POSSIBILE ED EVITARE TERMINI GENERICI COME OPERAIO O IMPIEGATO (AD ES. SPECIFICARE AUTISTA DI AUTOBUS DEL SERVIZIO PUBBLICO PIUTTOSTO CHE DIPENDENTE TRASPORTI PUBBLICI, SPECIFICARE SALDATORE O TORNITORE PIUTTOSTO CHE OPERAIO, ECC.)

EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB
 Che tipo di formazione o titoli sono necessari per questo lavoro?
 IWER: NON VIENE CHIESTA LA QUALIFICA. AD ES. UN DIPENDENTE PUBBLICO NON DEVE RISPONDERE "TERZO LIVELLO"

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE
 In che tipo di attività, settore o servizio lavora (cioè, che cosa viene prodotto, fatto o fornito dove lavora)?

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore dipendente

```

| | |
| | | EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR
| | | In questo lavoro, lei è un dipendente pubblico?
| | | 1. Sì
| | | 5. No
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM
| | | Allâ??incirca quanti sono i dipendenti (incluso/a lei) che lavorano nella
| | | sede in cui lei lavora di solito?
| | | IWER: NON SI DEVE CONSIDERARE LA DIMENSIONE DEL SINGOLO UFFICIO
| | | O
| | | STABILIMENTO PRESSO CUI L'INTERVISTATO LAVORA, MA LA DIMENSIONE
| | | DELL'INTERA AZIENDA, ENTE O SOCIETA' DI CUI L'INTERVISTATO E'
| | | LAVORATORE
| | | DIPENDENTE.
| | | 1. Meno di 5
| | | 2. Da 5 a 15
| | | 3. Da 16 a 24
| | | 4. Da 25 a 199
| | | 5. Da 200 a 499
| | | 6. 500 o più
| | |
| | | EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES
| | | Nel suo lavoro [principale /secondario] , ha qualche responsabilità di
| | | supervisione del lavoro di altri lavoratori dipendenti?
| | | 1. Sì
| | | 5. No
| | |
| | | IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES)
| | | = 1. Sì
| | |
| | | EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
| | | Di quante persone lei è responsabile?
| | | 1. Da 1 a 5
| | | 2. Da 6 a 15
| | | 3. Da 16 a 24
| | | 4. Da 25 a 199
| | | 5. Da 200 a 499
| | | 6. 500 e oltre
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ELSE
| | |
| | | IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
| | |
| | | EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE
| | | Cosa produce o fornisce prevalentemente lei o la sua azienda?
| | | _____

```

|||
||| **EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES**
||| Se ha dipendenti nel suo lavoro [principale /secondario] , quanti sono?
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE

- ||| 1. Meno di 5
- ||| 2. Da 5 a 15
- ||| 3. Da 16 a 24
- ||| 4. Da 25 a 199
- ||| 5. Da 200 a 499
- ||| 6. 500 o più

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF Index = 1*

||| **EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION**
||| Per favore osservi il cartellino 25. Adesso le leggerò alcune
||| affermazioni che le persone usano per descrivere il proprio lavoro. Vorrei
||| sapere come lei percepisce il suo lavoro [principale/{empty}]. Pensando al
||| suo lavoro [principale/{empty}] per favore ,mi dica se lei è totalmente
||| in disaccordo, in disaccordo, dâ??accordo o totalmente dâ??accordo con
||| ognuna delle seguenti affermazioni.

- ||| 1. Continua

||| **EP026_ SATISFIED WITH JOB**
||| Lei è totalmente in disaccordo, in disaccordo, dâ??accordo o totalmente
||| dâ??accordo con la seguente affermazione: Tutto sommato, sono soddisfatto
||| del lavoro che faccio.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Totalmente dâ??accordo
- ||| 2. Dâ??accordo
- ||| 3. In disaccordo
- ||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**
||| Il mio lavoro richiede un notevole sforzo fisico.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Totalmente dâ??accordo
- ||| 2. Dâ??accordo
- ||| 3. In disaccordo
- ||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD**
||| Sono costantemente sotto pressione a causa di un'eccessiva mole di lavoro.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Totalmente dâ??accordo
- ||| 2. Dâ??accordo
- ||| 3. In disaccordo
- ||| 4. Totalmente in disaccordo

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Ho l'opportunità di acquisire (sviluppare) nuove capacità.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

Ricevo un adeguato sostegno nelle situazioni difficili.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Ricevo il riconoscimento che merito per il lavoro svolto.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

I miei guadagni sono adeguati.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22. IN CASO DI DUBBIO SPIEGARE: SI INTENDE

ADEGUATO PER IL LAVORO SVOLTO

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

Ho poca possibilità di migliorare la mia attività lavorativa.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP035_ JOB SECURITY IS POOR

La sicurezza del mio posto di lavoro è bassa. Direste che disapprovate fortemente, disapprovate, approvate o approvate fortemente?

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 1. In pensione

EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT

Considerando la sua attuale situazione lavorativa, direbbe che si sta attivando per un pensionamento anticipato?

1. Sì
5. No

EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT

Teme che la salute possa limitare la sua capacità di lavorare prima dell'età in cui dovrebbe andare in pensione?

1. Sì
5. No

ENDIF

ENDIF

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT

Ora le porro qualche domanda a proposito del reddito del suo lavoro [principale/secondario/{empty}]. A che frequenza viene pagato?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Ogni settimana
2. Ogni due settimane
3. Ogni mese (4 settimane)
4. Ogni tre mesi (13 settimane)
5. Ogni sei mesi (26 settimane)
6. Ogni anni (52 settimane)
97. Un'altro periodo

IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Un'altro periodo

EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT

IWER: CODIFICARE L'ALTRA FREQUENZA

ENDIF

EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

A quanto ammontava l'ultimo stipendio che lei ha ricevuto al lordo delle ritenute fiscali, i contributi previdenziali e pensionistici, le quote sindacali, ecc.

IWER: INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

*IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

A quanto ammontava l'ultimo stipendio che lei ha ricevuto al lordo delle ritenute fiscali, i contributi previdenziali e pensionistici, le quote sindacali, ecc.

IWER: INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

ENDIF

CHK: NOT (EP041_TakeHomeFromWorkBT = EMPTY AND
EP041MTakeHomeFromWorkBT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

*IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
OR EP041M (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE*

BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,
BRs.Brackets[21].BR3)

ENDIF

EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS

Questo ammontare includeva pagamenti aggiuntivi o bonus?

1. Sì

5. No

EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

A quanto ammontava il suo ultimo pagamento al netto delle tasse, assicurazioni ecc...?

Inserire l'ammontare

*IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

A quanto ammontava il suo ultimo pagamento al netto delle tasse, assicurazioni ecc...?

Inserire l'ammontare

ENDIF

```
CHK: NOT (EP201_TakeHomeFromWorkAT = EMPTY AND
EP201MTakeHomeFromWorkAT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE OR
||| EP201M (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,
BRs.Brackets[22].BR3)
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
|||
||| ELSE
```

```
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
```

```
|||
||| EP045_ TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
||| Adesso le vorrei porre qualche domanda sui redditi della sua attività, al
||| netto dei materiali, o altri beni usati per effettuare il suo lavoro. In
||| media, a quanto ammontava il suo reddito mensile lordo derivante dalla sua
||| attività negli ultimi dodici mesi?
||| Inserire l'ammontare
```

```
|||
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE
||| YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
|||
||| EP045M TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
||| Adesso le vorrei porre qualche domanda sui redditi della sua attività, al
||| netto dei materiali, o altri beni usati per effettuare il suo lavoro. In
||| media, a quanto ammontava il suo reddito mensile lordo derivante dalla sua
||| attività negli ultimi dodici mesi?
||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
CHK: NOT (EP045_ProfitAmount = EMPTY AND EP045MProfitAmount = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE
||| YEAR) = NONRESPONSE OR EP045M (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END
OF
||| THE YEAR) = NONRESPONSE
```

```
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1,
BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
||
```

```

| ELSE
|
| | EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB
| | Le domande seguenti porteranno sul suo lavoro [principale/secondario]
| | durante gli ultimi mesi durante i quali a lavorato.
| | IWER: IWER: INCLUDERE LAVORO STAGIONALE. IL LAVORO PRINCIPALE E
| | QUELLO CHE
| | IMPEGNA UN MAGGIOR NUMERO D'ORE. SE I DUE LAVORI IMPEGNANO LO
| | STESSO
| | NUMERO D'ORE, IL LAVORO PRINCIPALE SARA QUELLO CHE A UN MAGGIOR
| | REDDITO.
| | SE CI SONO PIU LAVORI SECONDARI SCEGLIERE QUELLO CHE IMPEGNA IL
| | MAGGIOR
| | NUMERO D'ORE.
| | 1. Continua
| |
| | EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
| | Nel suo lavoro [principale /secondario] lei è un lavoratore dipendente,
| | un funzionario o un lavoratore indipendente?
| | IWER: SE L'INTEVISTATO DICE DI LAVORARE SIA COME DIPENDENTE SIA
| | COME
| | INDIPENDENTE, SI CONSIDERI COME SE AVESSE 2 DIVERSI LAVORI
| | 1. Lavoratore dipendente
| | 2. Funzionario
| | 3. Lavoratore indipendente
| |
| | EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
| | In che anno ha iniziato il suo lavoro [principale /secondario] ?
| | (1900..2004)
| |
| | CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN002_Person[1].Age MAIN
| | ^FLError[10]"
| | IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore
| | dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
| |
| | EP011_ TERM OF JOB
| | In questo lavoro, ha un contratto a tempo determinato o indeterminato?
| | IWER: PER TEMPO DETERMINATO SI INTENDE UNA DURATA INFERIORE AI 3
| | ANNI
| | 1. Determinato
| | 2. Indeterminato
| |
| | EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB
| | Quante ore di base or contrattuali lavora in una settimana in questo
| | lavoro, escluse le pause pranzo e gli straordinari retribuiti o non
| | retribuiti?
| | _____ (0.0..168.0)
| |
| | ENDIF
| |
| | EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK

```

|| [Lasciando stare le ore di lavoro stabilite dal contratto,]
|| [cuante/Quante] ore alla settimana di solito lavora in questa attività,
|| escludendo pause pasto, [ma includendo eventuali ore straordinarie
|| (retribuite o meno)?]?
|| _____ (0.0..168.0)

|| **EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)**
|| Normalmente, per quanti mesi all'anno svolge questo lavoro (incluse le
|| ferie retribuite)?
|| _____ (1..12)

|| **EP016_ NAME OR TITLE OF JOB**
|| Come si chiama il lavoro che svolge?
|| IWER: L'INTERVISTATO DOVREBBE ESSERE DETTAGLIATO E PRECISO
|| QUANTO PIU'?
|| POSSIBILE ED EVITARE TERMINI GENERICI COME OPERAIO O IMPIEGATO (AD
|| ES.
|| SPECIFICARE AUTISTA DI AUTOBUS DEL SERVIZIO PUBBLICO PIUTTOSTO
|| CHE
|| DIPENDENTE TRASPORTI PUBBLICI, SPECIFICARE SALDATORE O TORNITORE
|| PIUTTOSTO
|| CHE OPERAIO, ECC.)
|| _____

|| **EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB**
|| Che tipo di formazione o titoli sono necessari per questo lavoro?
|| IWER: NON VIENE CHIESTA LA QUALIFICA. AD ES. UN DIPENDENTE
|| PUBBLICO NON
|| DEVE RISPONDERE "TERZO LIVELLO"
|| _____

|| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore
|| dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

|| **EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**
|| In che tipo di attività, settore o servizio lavora (cioè, che cosa viene
|| prodotto, fatto o fornito dove lavora)?
|| _____

|| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore
|| dipendente*

|| **EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR**
|| In questo lavoro, lei è un dipendente pubblico?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *ENDIF*

|| **EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM**
|| All'incirca quanti sono i dipendenti (incluso/a lei) che lavorano nella

||| sede in cui lei lavora di solito?
||| IWER: NON SI DEVE CONSIDERARE LA DIMENSIONE DEL SINGOLO UFFICIO
O

||| STABILIMENTO PRESSO CUI L'INTERVISTATO LAVORA, MA LA DIMENSIONE
||| DELL'INTERA AZIENDA, ENTE O SOCIETA' DI CUI L'INTERVISTATO E'
LAVORATORE

||| DIPENDENTE.

- ||| 1. Meno di 5
- ||| 2. Da 5 a 15
- ||| 3. Da 16 a 24
- ||| 4. Da 25 a 199
- ||| 5. Da 200 a 499
- ||| 6. 500 o più

||| **EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES**

||| Nel suo lavoro [principale /secondario] , ha qualche responsabilità di
||| supervisione del lavoro di altri lavoratori dipendenti?

- ||| 1. Sì
- ||| 5. No

||| *IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES)*
||| = 1. Sì

||| **EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR**

||| Di quante persone lei è responsabile?

- ||| 1. Da 1 a 5
- ||| 2. Da 6 a 15
- ||| 3. Da 16 a 24
- ||| 4. Da 25 a 199
- ||| 5. Da 200 a 499
- ||| 6. 500 e oltre

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3*

||| **EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

||| Cosa produce o fornisce prevalentemente lei o la sua azienda?

||| _____

||| **EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES**

||| Se ha dipendenti nel suo lavoro [principale /secondario] , quanti sono?

||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE

- ||| 1. Meno di 5
- ||| 2. Da 5 a 15
- ||| 3. Da 16 a 24
- ||| 4. Da 25 a 199
- ||| 5. Da 200 a 499
- ||| 6. 500 o più

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

||| *IF Index = 1*

||| **EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION**

||| Per favore osservi il cartellino 25. Adesso le leggerò alcune
||| affermazioni che le persone usano per descrivere il proprio lavoro. Vorrei
||| sapere come lei percepisce il suo lavoro [principale/{empty}]. Pensando al
||| suo lavoro [principale/{empty}] per favore ,mi dica se lei è totalmente
||| in disaccordo, in disaccordo, dâ??accordo o totalmente dâ??accordo con
||| ognuna delle seguenti affermazioni.

||| 1. Continua

||| **EP026_ SATISFIED WITH JOB**

||| Lei è totalmente in disaccordo, in disaccordo, dâ??accordo o totalmente
||| dâ??accordo con la seguente affermazione: Tutto sommato, sono soddisfatto
||| del lavoro che faccio.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

||| 1. Totalmente dâ??accordo

||| 2. Dâ??accordo

||| 3. In disaccordo

||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**

||| Il mio lavoro richiede un notevole sforzo fisico.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

||| 1. Totalmente dâ??accordo

||| 2. Dâ??accordo

||| 3. In disaccordo

||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD**

||| Sono costantemente sotto pressione a causa di un'eccessiva mole di lavoro.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

||| 1. Totalmente dâ??accordo

||| 2. Dâ??accordo

||| 3. In disaccordo

||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK**

||| Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro.

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

||| 1. Totalmente dâ??accordo

||| 2. Dâ??accordo

||| 3. In disaccordo

||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS**

Ho l'opportunità di acquisire (sviluppare) nuove capacità.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

Ricevo un adeguato sostegno nelle situazioni difficili.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Ricevo il riconoscimento che merito per il lavoro svolto.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

I miei guadagni sono adeguati.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22. IN CASO DI DUBBIO SPIEGARE: SI INTENDE

ADEGUATO PER IL LAVORO SVOLTO

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

Ho poca possibilità di migliorare la mia attività lavorativa.

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

EP035_ JOB SECURITY IS POOR

La sicurezza del mio posto di lavoro è bassa. Direste che disapprovate fortemente, disapprovate, approvate o approvate fortemente?

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 1. In pensione

```

|||
||| EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT
||| Considerando la sua attuale situazione lavorativa, direbbe che si sta
||| attivando per un pensionamento anticipato?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR
||| RETIREMENT
||| Teme che la salute possa limitare la sua capacità di lavorare prima
||| dell'età in cui dovrebbe andare in pensione?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Lavoratore
||| dipendente OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
||| EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT
||| Ora le porro qualche domanda a proposito del reddito del suo lavoro
||| [principale/secondario/{empty}]. A che frequenza viene pagato?
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE
||| 1. Ogni settimana
||| 2. Ogni due settimane
||| 3. Ogni mese (4 settimane)
||| 4. Ogni tre mesi (13 settimane)
||| 5. Ogni sei mesi ( 26 settimane)
||| 6. Ogni anni (52 settimane)
||| 97. Un'altro periodo
|||
||| IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Un'altro periodo
|||
||| EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT
|||
||| IWER: CODIFICARE L'ALTRA FREQUENZA
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
||| A quanto ammontava l'ultimo stipendio che lei ha ricevuto al lordo delle
||| ritenute fiscali, i contributi previdenziali e pensionistici, le quote
||| sindacali, ecc.
||| IWER: INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

```

```
|||
||| EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
||| A quanto ammontava l'ultimo stipendio che lei ha ricevuto al lordo delle
||| ritenute fiscali, i contributi previdenziali e pensionistici, le quote
||| sindacali, ecc.
||| IWER: INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
```

```
CHK: NOT (EP041_TakeHomeFromWorkBT = EMPTY AND
EP041MTakeHomeFromWorkBT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
||| OR EP041M (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,
BRs.Brackets[21].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
```

```
||| EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS
||| Questo ammontare includeva pagamenti aggiuntivi o bonus?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
```

```
||| EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX
||| A quanto ammontava il suo ultimo pagamento al netto delle tasse,
||| assicurazioni ecc...?
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
```

```
||| EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX
||| A quanto ammontava il suo ultimo pagamento al netto delle tasse,
||| assicurazioni ecc...?
||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
```

```
CHK: NOT (EP201_TakeHomeFromWorkAT = EMPTY AND
EP201MTakeHomeFromWorkAT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE OR
||| EP201M (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,
BRs.Brackets[22].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
```


| 1. Continua

| **EP050_ YEAR LAST JOB END**

| In che anno ha terminato il suo ultimo lavoro?
| (1900..2004)

| **EP049_ YEARS WORKING IN LAST JOB**

| Durante quanti anni ha lavorato nel suo ultimo impiego?
| _____ (0..99)

| **EP051_ EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB**

| Nel suo ultimo lavoro era un lavoratore dipendente, un funzionario o un
| lavoratore indipendente?

- | 1. Lavoratore dipendente
- | 2. Un funzionario
- | 3. Lavoratore indipendente

| **EP052_ NAME OR TITLE OF JOB**

| Come si chiamava questo lavoro?

| IWER: L'INTERVISTATO DOVREBBE ESSERE DETTAGLIATO E PRECISO
| QUANTO PIU'??

| POSSIBILE ED EVITARE TERMINI GENERICI COME OPERAIO O IMPIEGATO (AD
| ES.

| SPECIFICARE AUTISTA DI AUTOBUS DEL SERVIZIO PUBBLICO PIUTTOSTO CHE
| DIPENDENTE TRASPORTI PUBBLICI, SPECIFICARE SALDATORE O TORNITORE
| PIUTTOSTO
| CHE OPERAIO, ECC.)

| _____

| **EP053_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB**

| Che tipo di formazione o titoli erano necessari per questo lavoro?

| IWER: NON VIENE CHIESTA LA QUALIFICA. AD ES. UN DIPENDENTE PUBBLICO
| NON

| DEVE RISPONDERE "TERZO LIVELLO"

| _____

| *IF EP051_ (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB) = 1.*

| *Lavoratore dipendente OR EP051_EmployeeORSelf.ORD = 2*

| **EP054_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

| In che tipo di attività o settore lavorava (cioè, che cosa veniva
| prodotto, fatto o fornito dove lavorava)?

| _____

| *IF EP051_ (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB) = 1.*

| *Lavoratore dipendente*

|| **EP055_ FIRM BELONGED TO THE PUBLIC SECTOR**

|| In questa attività, lei lavorava nel settore pubblico?

- || 1. Sì
- || 5. No

```

|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | EP056_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM
|| | Quante persone circa (lei compreso) erano occupate nell'azienda, ente
|| | (pubblico o privato) o società presso cui svolgeva la sua ultima
|| | attività?
|| | IWER: NON SI DEVE CONSIDERARE LA DIMENSIONE DEL SINGOLO UFFICIO O
|| | STABILIMENTO PRESSO CUI L'INTERVISTATO LAVORAVA, MA LA
|| | DIMENSIONE
|| | DELL'INTERA AZIENDA, ENTE O SOCIETA' DI CUI L'INTERVISTATO E' STATO
|| | LAVORATORE DIPENDENTE.
|| | 1. Meno di 5
|| | 2. Da 5 a 15
|| | 3. Da 16 a 24
|| | 4. Da 25 a 199
|| | 5. Da 200 a 499
|| | 6. 500 o più
|| |
|| | EP057_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK
|| | Nel suo ultimo lavoro, aveva qualche responsabilità di supervisione del
|| | lavoro di altri lavoratori dipendenti?
|| | 1. Sì
|| | 5. No
|| |
|| | IF EP057_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1.
|| | Sì
|| |
|| | EP058_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
|| | Di quante persone lei era responsabile?
|| | 1. Da 1 a 5
|| | 2. Da 6 a 15
|| | 3. Da 16 a 24
|| | 4. Da 25 a 199
|| | 5. Da 200 a 499
|| | 6. 500 o più
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ELSE
|| |
|| | IF EP051_ EmployeeORSelf.ORD = 3
|| |
|| | EP060_ WHICH INDUSTRY ACTIVE
|| | Cosa produceva o forniva prevalentemente lei o la sua azienda?
|| | _____
|| |
|| | EP061_ NUMBER OF EMPLOYEES
|| | Se aveva dipendenti, quanti erano?
|| | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE
|| | 1. Meno di 5

```

- || 2. Da 5 a 15
- || 3. Da 16 a 24
- || 4. Da 25 a 199
- || 5. Da 200 a 499
- || 6. 500 o più

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. In pensione*

|| **EP064_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT**

|| Per favore osservi il cartellino 23. Quale è stato il motivo principale per cui è andato in pensione?

|| **IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE**

- || 1. Avevo raggiunto l'età massima pensionabile prevista dalla legge
- || 2. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione pubblica
- || 3. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione privata
- || 4. Mi è stata offerta la possibilità di pensionamento anticipato
- || 5. Facevo parte di un piano di riduzione del personale (per esempio, prepensionamento)
- || 6. Cattiva salute
- || 7. Cattiva salute di un parente o amico
- || 8. Per andare in pensione insieme al mio coniuge o partner
- || 9. Per trascorrere più tempo con la mia famiglia
- || 10. Per godermi la vita
- || 97. Altro

|| **EP065_ RETIREMENT BEEN A RELIEF OR A CONCERN**

|| Essere in pensione è per lei un sollievo o una preoccupazione?

- || 1. Un sollievo
- || 2. Una preoccupazione
- || 3. Né un sollievo, né una preoccupazione
- || 4. Sia un sollievo, sia una preoccupazione

|| **EP059_ OPPORTUNITIES TO WORK AFTER THE OFFICIAL RETIREMENT AGE**

|| Nel suo ultimo lavoro, c'era la possibilità di lavorare a tempo pieno o a tempo parziale dopo l'età ufficiale della pensione?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *ELSE*

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Disoccupato*

|| **EP067_ HOW BECAME UNEMPLOYED**

|| Ci vuole raccontare come a perso il suo lavoro?

|| **IWER: LEGGERE A VOCE ALTA**

- || 1. Perché la sua azienda ha chiuso
- || 2. Perché ha dato le dimissioni

- ||| 3. Perché è stato licenziato
- ||| 4. Per un accordo tra lei e il suo datore di lavoro
- ||| 5. Perché si trattava di un lavoro temporaneo ed era terminato
- ||| 97. Altra ragione

||| *ELSE*

||| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Permanente malato/a
||| o invalido/a*

||| **EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK**

||| In precedenza lei ci ha detto di essere attualmente invalido o affetto da
||| malattia cronica. Sono state le sue attività lavorative precedenti a
||| causarle questa condizione?

- ||| 1. Sì
- ||| 5. No

||| *ELSE*

||| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. Casalinga/o*

||| **EP069_ REASON STOP WORKING**

||| Perché ha deciso di smettere di lavorare?

||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE

- ||| 1. Avevo problemi di salute
- ||| 2. Il lavoro era troppo pesante
- ||| 3. Costava troppo pagare qualcuno che si occupasse della casa o della
||| famiglia
- ||| 4. Volevo occuparmi dei figli/nipoti
- ||| 97. Altro

||| *IF 97. Altro IN EP069_ (REASON STOP WORKING)*

||| **EP070_ OTHER REASON STOP WORKING**

||| La prego di specificare per quale altro motivo ha smesso di lavorare.

||| _____

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

EP203_ INTRO INDIVIDUAL INCOME

Ci piacerebbe conoscere qualcosa di più a proposito dei suoi redditi e

dei sui guadagni durante l'anno 2003.

1. Continua

EP204_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR

Ha avuto una qualsiasi entrata proveniente da un lavoro nel 2003?

1. Sì

5. No

IF EP204_ (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT 2003) = 1. Sì

| **EP205_ EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES**

| Quante sono state le entrate al lordo delle tasse e contribuzioni sociali
| relative al lavoro effettuato nel 2003?

| Inserire l'ammontare

| *IF EP205_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES) = EMPTY
| AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

| | **EP205M EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES**

| | Quante sono state le entrate al lordo delle tasse e contribuzioni sociali
| | relative al lavoro effettuato nel 2003?

| | Inserire l'ammontare

| | *ENDIF*

**CHK: NOT (EP205_EarningsEmplBT = EMPTY AND EP205MEarningsEmplBT =
EMPTY) MAIN "^FLError[20]"**

| *IF EP205_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES) =
| NONRESPONSE OR EP205M (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES)*

=

| *NONRESPONSE*

| | *BRACKETS (FLUnfolding[12], FLCurr, BRs.Brackets[26].BR1, BRs.Brackets[26].BR2,
BRs.Brackets[26].BR3)*

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

EP206_ INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR

Durante l'anno 2003, ha avuto un qualunque reddito proveniente da un
lavoro indipendente?

1. Sì

5. No

IF EP206_ (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT 2003) = 1. Sì

| **EP207_ EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT**

| Al lordo di tasse e contribuzioni sociali, ma al netto di materiali et
| equipaggiamento necessari per il suo lavoro, a quanto ammontavano
| approssimativamente i redditi del suo lavoro indipendente nel 2003?

```

| Inserire l'ammontare
|
| IF EP207_ (EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)
| = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|
| | EP207M EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT
| | Al lordo di tasse e contribuzioni sociali, ma al netto di materiali et
| | equipaggiamento necessari per il suo lavoro, a quanto ammontavano
| | approssimativamente i redditi del suo lavoro indipendente nel 2003?
| | Inserire l'ammontare
| |
| ENDIF
|
| CHK: NOT (EP207_EarningsSelfBT = EMPTY AND EP207MEarningsSelfBT = EMPTY)
| MAIN "^FLError[20]"
| IF EP207_ (EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)
| = NONRESPONSE OR EP207M (EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM
| SELF-EMPLOYMENT) = NONRESPONSE
|
| | BRACKETS (FLUnfolding[13], FLCurr, BRs.Brackets[27].BR1, BRs.Brackets[27].BR2,
| BRs.Brackets[27].BR3)
| |
| ENDIF
|
| ENDIF

```

EP071_ INCOME SOURCES IN LAST YEAR

Per favore osservi il cartellino 24. Ha ricevuto somme di denaro da
qualcuna delle seguenti fonti nell'anno 2003?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA. SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Una pensione vecchiaia pubblica
2. Rendita AVS anticipata
3. Rendita invalidità AI
4. Una assicurazione pubblica di disoccupazione
5. Rendita superstiti AVS
6. Una sovvenzione per povertà
8. Una rendita del secondo pilastro (LPP)
9. Rendita LPP anticipata con rendita ponte sostitutiva AVS
10. Rendita di invalidità LPP o rendita di invalidità privata
11. Rendita superstiti LPP
12. Prestazioni del terzo pilastro
96. Nessuno di questi

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP071_IncomeSources)) MAIN "^FLError[5]"

LOOP cnt: = 1 TO 11

```

| IF cnt IN EP071_ (INCOME SOURCES IN LAST YEAR)
|
| | EP213_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE
| | In che anno a ricevuto per la prima volta [la pensione vecchiaia pubblica
| | /la pensione pubblica per pensionamento anticipato /l' assicurazione

```

|| pubblica di invalidita /l' assicurazione pubblica di disoccupazione
|| /la pensione per vedovo/a /la sovvenzione per povertà /la pensione di
|| guerra/la pensione privata /la pensione anticipata privata /la
|| pensione invalidita privata /la pensione per vedovo/a privata]?
|| _____ (1900..2004)

|| **EP208_** HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE
|| Per quanti mesi tutti insieme ha ricevuto [la pensione vecchiaia pubblica
|| /la pensione pubblica per pensionamento anticipato /l' assicurazione
|| pubblica di invalidita /l' assicurazione pubblica di disoccupazione
|| /la pensione per vedovo/a /la sovvenzione per povertà /la pensione di
|| guerra/la pensione privata /la pensione anticipata privata /la
|| pensione invalidita privata /la pensione per vedovo/a privata] nel
|| 2003?
|| _____ (1..12)

|| **EP078_** AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
|| A quanto ammonta in media il pagamento [della pensione vecchiaia pubblica
|| /della pensione pubblica per pensionamento anticipato /dell'
|| assicurazione pubblica di invalidita /dell' assicurazione pubblica di
|| disoccupazione /della pensione per vedovo/a /della sovvenzione per
|| povertà /della pensione privata /della pensione anticipata privata
|| della pensione invalidita privata /della pensione per vedovo/a privata
|| /] nel 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare

|| *IF EP078_ (AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN 2003) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **EP078M** AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
|| A quanto ammonta in media il pagamento [della pensione vecchiaia
|| pubblica /della pensione pubblica per pensionamento anticipato /dell'
|| assicurazione pubblica di invalidita /dell' assicurazione pubblica di
|| disoccupazione /della pensione per vedovo/a /della sovvenzione per
|| povertà /della pensione privata /della pensione anticipata privata
|| della pensione invalidita privata /della pensione per vedovo/a privata
|| /] nel 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

CHK: NOT (EP078_AvPaymPens = EMPTY AND EP078MAvPaymPens = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

|| *IF EP078_ (AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN 2003) = NONRESPONSE*
|| *OR EP078M (AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN 2003) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2,
BRs.Brackets[45].BR3)

```

| | ENDIF
| |
| | EP074_ PERIOD OF INCOME SOURCE
| | Ogni quanto riceve questo pagamento?
| | 1. Ogni settimana
| | 2. Ongni due settimane
| | 3. Ogni mese (4 settimane)
| | 4. Ogni tre mesi (13 settimane)
| | 5. Ogni sei mesi (26 settimane)
| | 6. Ogni anno (52 settimane)
| | 97. Altro periodo (specificare)
| |
| | IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Altro periodo
| | (specificare)
| |
| | EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS
| | SPIEGARE IN UNA NOTA
| | IWER: SPIEGARE IN UNA NOTA
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE
| | Durante l'anno 2003, ha ricevuto un qualche pagamento in unâ??unica
| | soluzione (ad es. arretrati) [della pensione vecchiaia pubblica /della
| | pensione pubblica per pensionamento anticipato /dell' assicurazione
| | pubblica di invalidita /dell' assicurazione pubblica di disoccupazione
| | /della pensione per vedovo/a /della sovvenzione per povertà /della
| | pensione privata /della pensione anticipata privata della pensione
| | invalidita privata /della pensione per vedovo/a privata /]?
| | 1. Sì
| | 5. No
| |
| | IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Sì
| |
| | EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE
| | Qual è stato lâ??ammontare di questo pagamento in unâ??unica soluzione
| | (ad es. arretrati)?
| | Inserire l'ammontare
| |
| | IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME
| | SOURCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| |
| | EP082M TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE
| | Qual è stato lâ??ammontare di questo pagamento in unâ??unica soluzione al
| | lordo?
| | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| | Inserire l'ammontare
| |
| | ENDIF
| |

```

```
CHK: NOT (EP082_TotAmountLS = EMPTY AND EP082MTotAmountLS = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME
||| SOURCE) = NONRESPONSE OR EP082M (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM
PAYMENT
||| FROM INCOME SOURCE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2,
BRs.Brackets[24].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
ENDLOOP
```

```
IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 3 AND MN002_Person[1].Age > 70 OR Sec_PH.Health_B1.PH004_LStill
= 1
```

```
|
| EP085_ RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS
| Ha ricevuto, nel 2003, dei regolari pagamenti da un'assicurazione contro
| il rischio di degenza a lungo termine?
| 1. Sì
| 5. No
```

```
| IF EP085_ (RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS) = 1. Sì
```

```
||
|| EP086_ AMOUNT OF CARE INSURANCE
|| Quanto percepisce mensilmente per questa assicurazione contro il rischio
|| di degenza a lungo termine?
|| Inserire l'ammontare
```

```
|| IF EP086_ (AMOUNT OF CARE INSURANCE) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
|||
||| EP086M AMOUNT OF CARE INSURANCE
||| Quanto percepisce mensilmente per questa assicurazione contro il rischio
||| di degenza a lungo termine?
||| IWER: SOMMA IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
```

```
||| ENDIF
```

```
CHK: NOT (EP086_AmountCareIns = EMPTY AND EP086MAmountCareIns = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
```

```
| ELSE
```

```
||
```

```

| | IF EP085_ (RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS) = 5. No
| |
| | EP087_ APPLY FOR CARE INSURANCE
| | Ha mai fatto richiesta di un'assicurazione contro il rischio di degenza a
| | lungo termine?
| | 1. Sì
| | 5. No
| |
| | IF EP087_ (APPLY FOR CARE INSURANCE) = 1. Sì
| |
| | EP088_ APPLICATION REJECTED OR PENDING
| | La sua richiesta è stata rigettata o è ancora pendente?
| | 1. Richiesta rigettata
| | 2. Richiesta ancora pendente
| |
| | ENDIF

```

EP089_ ANY REGULAR PAYMENTS RECEIVED
 Aiutandosi del cartellino 25. Lei ha ricevuto uno o vari di questi
 pagamenti durante l'anno 2003?
 IWER: LEGGERE A VOCE ALTA; UNA O PIU RISPOSTE

1. Pagamento da un'assicurazione sulla vita
2. Rendita vitalizia privata / pensione personale privata
3. Pagamento di assicurazione sanitaria privata
4. Alimenti
5. Pagamenti regolari da opere benefiche
96. Nessuno di questi

```

| | CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP089_ AnyRegPay)) MAIN "^FLError[5]"

```

```

| | LOOP cnt:= 1 TO 5

```

```

| | IF cnt IN EP089_ (ANY REGULAR PAYMENTS RECEIVED)
| |
| | EP096_ MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS
| | Durante quanti mesi del 2003, tutti insieme, ha ricevuto [un'
| | assicurazione sulla vita /una rendita vitalizia privata o pensione
| | personale privata /un pagamento dell' assicurazione sanitaria privata /un
| | contributo alimentare/pagamenti regolari da opere benefiche/]?
| | _____ (1..12)
| |
| | EP094_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT
| | Al lordo di imposte e contributi, all'incirca a quanto ammontava in
| | media il suo pagamento regolare [dell' assicurazione sulla vita /della
| | rendita vitalizia privata o pensione personale privata /del pagamento
| | dell' assicurazione sanitaria privata /del contributo in alimenti/dai

```

pagamenti regolari da opere benefiche/] nel 2003?

IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

*IF EP094_ (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

EP094M TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT

Al lordo di imposte e contributi, all'incirca a quanto ammontava in media il suo pagamento regolare [dell' assicurazione sulla vita /della rendita vitalizia privata o pensione personale privata /del pagamento dell' assicurazione sanitaria privata /del contributo in alimenti/dai pagamenti regolari da opere benefiche/] nel 2003?

IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

ENDIF

CHK: NOT (EP094_TotalAmountBenLP = EMPTY AND EP094MTotalAmountBenLP = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

*IF EP094_ (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE OR
EP094M (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE*

BRACKETS (FLUnfolding[11], FLCurr, BRs.Brackets[25].BR1, BRs.Brackets[25].BR2, BRs.Brackets[25].BR3)

ENDIF

EP090_ Period RECEIVED REGULAR PAYMENTS

A che frequenza le arrivava questo pagamento?

1. Ogni settimana
2. Ogni due settimane
3. Ogni mese (4 settimane)
4. Ogni tre mesi (13 settimane)
5. Ogni sei mesi (26 settimane)
6. Ogni anni (52 settimane)
97. Un'altro periodo

IF EP090_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) =

EP091_ OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS

SPIEGARE IN UNA NOTA

IWER: SPIEGARE IN UNA NOTA

ENDIF

EP092_ ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR

Nel 2003 ha ricevuto dei pagamenti aggiuntivi o forfettari (una tantum) per [Relativo alla sua assicurazione sulla vita,/Relativo alla sua rendita

|| vitalizia o pensione privata,/Relativo alla sua assicurazione sanitaria
|| privata,/Relativo agli alimenti che riceve,/Relativo a i doni che riceve
|| dalle opere benefiche,]?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *IF EP092_ (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN 2003) = 1.*
|| *Sì*

|| **EP209_ ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES**

|| Al lordi di tasse e contribuzioni sociali, quanto approssimativamente
|| riceve in pagamenti supplementari?

|| Inserire l'ammontare

|| *IF EP209_ (ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **EP209M ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES**

|| Al lordi di tasse e contribuzioni sociali, quanto approssimativamente
|| riceve in pagamenti supplementari?

|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

CHK: NOT (EP209_AddPaymBT = EMPTY AND EP209MAddPaymBT = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

|| *IF EP209_ (ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES) = NONRESPONSE*
|| *OR EP209M (ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[18], FLCurr, BRs.Brackets[46].BR1, BRs.Brackets[46].BR2,
BRs.Brackets[46].BR3)

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

ENDLOOP

EP097_ PENSION CLAIMS

Ora vorrei parlare delle pensioni future a cui ha diritto. Per favore, si
aiuti con il cartellino 26 per rispondere. Lei ha diritto ad almeno una
delle pensioni indicate su questo cartellino e che non riceve attualmente?

- 1. Sì
- 5. No

IF EP097_ (PENSION CLAIMS) = 1. Sì

EP098_ TYPE OF PENSION YOU ARE ENTITLED TO

A che tipo o tipi di pensioni ha diritto?

| IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE

- | 1. Rendita AVS ordinaria
- | 2. Rendita AVS anticipata
- | 3. Rendita AI
- | 4. Rendita del secondo pilastro (LPP) ordinaria
- | 5. Rendita del secondo pilastro (LPP) anticipata, con rendita ponte
| sostitutiva AVS
- | 6. Prestazioni del terzo pilastro
- | 96. Nessuna di queste

| **CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP098_TypeOfPension)) MAIN "^FLError[5]"**

| *LOOP cnt:= 1 TO 9*

| *IF cnt IN EP098_(TYPE OF PENSION YOU ARE ENTITLED TO)*

| **EP099_ PENSION WITH/WITHOUT HEALTH INSURANCE**

| [La pensione pubblica di vecchiaia/la pensione pubblica per pensionamento
| anticipato o prepensionamento; /l'assicurazione pubblica di
| invalidità;/la pensione di malattia/invalidità/inabilità; la pensione
| privata di vecchiaia /la pensione privata per pensionamento anticipato
| /{empty}/{empty}/{empty}/{empty}] comprende anche un'assicurazione
| sanitaria?

- | 1. Unicamente la pensione
- | 2. Pensione e assicurazione malattia

| *IF EP005_(CURRENT JOB SITUATION) = 2. Impiegato o in ditta
| propria*

| **EP100_ PERCENTAGE OF SALARY TO PENSION**

| In totale, qual è la percentuale del suo stipendio lordo destinata alla
| pensione o assicurazione a cui sta contribuendo?

| IWER: SCRIVERE L'AMMONTARE IN PERCENTUALI
| _____ (0.00..100.00)

| *ENDIF*

| **EP101_ NAME OF PLAN OR FUND**

| Qual è il nome dell'istituto previdenziale o [della sua pensione
| vecchiaia pubblica /della sua pensione pubblica per pensionamento
| anticipato /della sua assicurazione pubblica di invalidità /della sua
| pensione privata /della sua pensione anticipata privata della pensione
| invalidità privata/{empty}/{empty}/{empty}/{empty} /] ?

| **EP102_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND**

| L'iscrizione a questa [pensione vecchiaia pubblica /pensione pubblica
| per pensionamento anticipato /assicurazione pubblica di invalidità
| /pensione privata /pensione anticipata privata della pensione
| invalidità privata /pensione per vedovo/a
| privata/{empty}/{empty}/{empty}] è obbligatoria o volontaria?

- ||| 1. Obbligatoria
- ||| 2. Volontaria

||| **EP103_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN**

||| Da quanti anni paga i contributi a questa [pensione vecchiaia pubblica
||| /pensione pubblica per pensionamento anticipato /assicurazione pubblica
||| di invalidita /pensione privata /pensione anticipata privata della
||| pensione invalidita privata /pensione per vedovo/a
||| privata/{empty}/{empty}/{empty}/]?
||| _____ (0..120)

||| **EP104_ RETIREMENT AGE IN PENSION**

||| Con il sistema pensionistico attualmente in vigore, a che età lei si
||| dovrebbe ritirare dal lavoro?

||| IWER: PER NORMALE ETA' SI INTENDE L'ETA' IN CUI, NEL RISPETTO DELLE
||| LEGGI

||| E REGOLE IN VIGORE, L'INTERVISTATO/A PUO' INIZIARE A RICEVERE IL
||| PAGAMENTO

||| _____ (0..120)

||| **EP105_ EARLY RETIREMENT POSSIBILITY**

||| Questo tipo di pensione offre la possibilita di ottenere un pensionamento
||| anticipato ?

- ||| 1. Sì
- ||| 5. No

||| **EP106_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION**

||| A che età prevede di andare in pensione?

||| _____ (0..120)

CHK: EP106_ExpRetAge >= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[25]"

||| **EP107_ EXPECT LUMP SUM PAYMENT WITH THIS PENSION**

||| Prevede di ricevere un pagamento in unâ??unica soluzione (liquidazione,
||| buonuscita) quando andrà in pensione?

- ||| 1. Sì
- ||| 5. No

||| *IF EP107_ (EXPECT LUMP SUM PAYMENT WITH THIS PENSION) = 1.*

||| *Sì*

||| **EP108_ AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT**

||| Quanto prevede di ricevere come pagamento in unâ??unica soluzione
||| (liquidazione, buonuscita) quando andrà in pensione?

||| Inserire l'ammontare

||| *IF EP108_ (AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT) = EMPTY*

||| *AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||| **EP108M AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT**

||| Quanto prevede di ricevere come pagamento in unâ??unica soluzione
||| (liquidazione, buonuscita) quando andrà in pensione?

|||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|||| Inserire l'ammontare

||||

|||| *ENDIF*

||||

CHK: NOT (EP108_AmLSPAtRet = EMPTY AND EP108MAmLSPAtRet = EMPTY)

MAIN "^FLError[20]"

|||| *IF EP108_ (AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT) =*

|||| *NONRESPONSE OR EP108M (AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT) =*

|||| *NONRESPONSE*

||||

|||| BRACKETS (FLUnfolding[19], FLCurr, BRs.Brackets[47].BR1,

BRs.Brackets[47].BR2, BRs.Brackets[47].BR3)

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Impiegato o in ditta*

|||| *propria*

||||

|||| **EP109_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION**

|||| Se lei andasse in pensione, approssimativamente, la sua pensione che

|||| percentuale dello stipendio netto sarebbe?

|||| IWER: SCRIVERE IN PERCENTUALI

|||| _____ (0..100)

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDLOOP*

||

ENDIF

EP210_ WHO ANSWERED SECTION EP

IWER: QUI A RISPOSTO A QUESTA SEZIONE?

1. Solo l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solo il delegato

GS001_ WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED

Ora vorrei valutare quanta forza ha nelle mani con un esercizio di presa.

Le chiederò di stringere il più forte possibile questa manopola, solo per un paio di secondi, e poi di lasciare la presa. Misurerò la forza sia della sua mano destra, sia della sinistra. È disponibile a farmi misurare la sua forza di presa?

IWER: MOSTRARE COME SI MISURA LA PRESA

1. Sì

2. No
3. Impossibile misurare la presa

GS002_ RECORD RESPONDENT STATUS

IWER: REGISTRARE LA CONDIZIONE DELL'INTERVISTATO

1. L'intervistato/a è in grado di usare entrambe le mani
2. L'intervistato/a non è in grado di usare la mano destra
3. L'intervistato/a non è in grado di usare la mano sinistra
4. L'intervistato/a non è in grado di usare entrambe le mani

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Sì OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 4. L'intervistato/a non è in grado di usare entrambe le mani

| **GS003_** END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST

| L'INTERVISTATORE INTERROMPE IL TEST.

| IWER: NON SERVE MISURARE LA PRESA

- | 1. Continua

| *ENDIF*

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Sì AND GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) < 4. L'intervistato/a non è in grado di usare entrambe le mani

| *IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. L'intervistato/a è in grado di usare entrambe le mani*

| | **GS004_** DOMINANT HAND

| | Lei che mano usa maggiormente?

- | | 1. Mano destra
- | | 2. Mano sinistra

| | *ENDIF*

| **GS005_** INTRODUCTION TO TEST

| IWER: POSIZIONARE L'INTERVISTATO/A CORRETTAMENTE. REGOLARE IL DINAMOMETRO SULLE DIMENSIONI DELLA MANO GIRANDO LA LEVA E REIMPOSTANDO LA

| FRECCIA SU ZERO. SPIEGARE NUOVAMENTE LA PROCEDURA. LASCIARE CHE L'INTERVISTATO/A PROVI CON UNA MANO. USARE IL CARTELLINO PUNTEGGI PER

| REGISTRARE I RISULTATI E INSERIRE I RISULTATI A COMPUTER AL TERMINE DEL

| TEST.

- | 1. Continua

```

| IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. L'intervistato/a è
| in grado di usare entrambe le mani OR GS002_ (RECORD RESPONDENT
| STATUS) = 2. L'intervistato/a non è in grado di usare la mano destra
|
| | GS006_ FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND
| | MANO SINISTRA, PRIMA MISURAZIONE.
| | IWER: REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL NUMERO INTERO PIU'
| VICINO.
| | _____ (0..100)
| |
| | GS007_ SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND
| | MANO SINISTRA, SECONDA MISURAZIONE.
| | IWER: REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL NUMERO INTERO PIU'
| VICINO.
| | _____ (0..100)
| |
| | ENDIF
|
| IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. L'intervistato/a è
| in grado di usare entrambe le mani OR GS002_ (RECORD RESPONDENT
| STATUS) = 3. L'intervistato/a non è in grado di usare la mano sinistra
|
| | GS008_ FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND
| | MANO DESTRA, PRIMA MISURAZIONE.
| | IWER: REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL NUMERO INTERO PIU'
| VICINO.
| | _____ (0..100)
| |
| | GS009_ SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND
| | MANO DESTRA, SECONDA MISURAZIONE.
| | IWER: REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL NUMERO INTERO PIU'
| VICINO.
| | _____ (0..100)
| |
| | ENDIF
|
| ENDIF

```

```

| IF MN002_Person[1].Age > 75 OR 1 IN Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa
|

```

```

| | WS001_ RECORD RESPONDENT STATUS
|

```

```

| IWER: REGISTRARE LA CONDIZIONE DELL'INTERVISTATO

```

- | 1. Visto/a camminare senza l'uso di un'altra persona o l'utilizzo di un supporto
- | 2. Visto/a camminare con l'uso di un'altra persona o l'utilizzo di un supporto
- | 3. Non visto/a camminare
- | 4. Non visto/a - confinato/a a letto
- | 5. Non visto/a - incerto se l'intervistato/a ha problemi

IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Visto/a camminare senza lâ??aiuto di unâ??altra persona o lâ??utilizzo di un supporto

WS002_ INTRODUCTION TO RESPONDENT

Ora faremo un diverso tipo di esercizio che richiede di camminare per un breve tratto. Riesce a camminare da solo/a senza appoggiarsi a unâ??altra persona (usando un bastone o altro sostegno se necessario)?

1. Sì
2. Sì, ma l'ausilio non è disponibile
3. No

ENDIF

IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Visto/a camminare senza lâ??aiuto di unâ??altra persona o lâ??utilizzo di un supporto OR WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) = 1. Sì

WS003_ IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST

Vorrei verificare se è in grado di camminare per un breve tratto senza problemi (usando un bastone o altro sostegno se necessario). Innanzitutto, vorrei accertarmi che non ci siano problemi a fare questa prova. Lei ha problemi derivanti da un recente intervento chirurgico, infortunio o altro stato di salute che potrebbero impedirle di camminare?

1. Nessuna restrizione apparente
2. Sì, recente intervento chirurgico
3. Sì, infortunio
4. Sì, altro stato di salute

IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Nessuna restrizione apparente

WS004_ RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST

Si sente di fare la prova di deambulazione?

1. Sì
5. No

IF WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. Sì

WS005_ DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE

IWER: VI SEMBRA CHE SIA SICURO PROCEDERE CON IL TEST DI DEAMBULAZIONE?

1. Sì
5. No

ENDIF

ENDIF

```

| |
| | ENDIF
| |
| | IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Visto/a camminare
| | senza lâ??aiuto di unâ??altra persona o lâ??utilizzo di un supporto AND
| | WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) <> 1. Sì OR WS003_ (IS IT
| | SAFE TO CARRY OUT THE TEST) <> 1. Nessuna restrizione apparente OR
| | WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. Sì
| |
| | WS006_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST
| |
| | IWER: FORSE SAREBBE MEGLIO SE SALTASSIMO QUESTO ESERCIZIO E
| | PASSASSIMO
| | ALLE PROSSIME DOMANDE.
| | 1. Continua
| |
| | ENDIF
| |
| | IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Nessuna
| | restrizione apparente AND WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING
| | TEST) = 1. Sì AND WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) =
| | 1. Sì
| |
| | WS007_ CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST
| |
| | IWER: CONTROLLARE CHE CI SIA LO SPAZIO NECESSARIO
| | 1. Spazio necessario disponibile
| | 2. Non c'e spazio sufficiente
| |
| | IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. Spazio
| | necessario disponibile
| |
| | WS008_ EXPLAIN WALKING COURSE
| |
| | IWER: : PRENDERE IL LIBRETTO INTERVISTATORI, PREPARARE IL PERCORSO
| | E
| | MOSTRARE ALLâ??INTERVISTATO/A Lâ??ESERCIZIO.
| | 1. Continua
| |
| | IF WS008_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. Continua
| |
| | WS010_ RESULT OF FIRST TRIAL
| |
| | IWER: REGISTRARE IL RISULTATO DELLA PRIMA PROVA
| | 1. Completamente riuscita
| | 2. Ha cercato, ma non è stato/a in grado di portarla a termine
| | 3. Interrotta dallâ??intervistatore per ragioni di sicurezza
| | 4. Non ha provato, lâ??intervistato/a ha pensato non fosse una cosa sicura
| | 5. Lâ??intervistato/a non è riuscita a capire le istruzioni.
| | 6. Lâ??intervistato/a si è rifiutato/a di fare lâ??esercizio la prova
| |
| |

```

||| *IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. Completamente
riuscita*

||| **WS011_ TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST**

||| IWER: REGISTRARE IL RISULTATO DELLA PRIMA PROVA IN SECONDI
INDICANDO DUE

||| DECIMALI DOPO LA VIRGOLA

||| _____ (0.00..20.00)

||| **WS012_ RESULT OF SECOND TRIAL**

||| IWER: REGISTRARE IL RISULTATO DELLA SECONDA PROVA

- ||| 1. Completamente riuscita
- ||| 2. Ha cercato, ma non è stato/a in grado di portarla a termine
- ||| 3. Interrotta dall'??intervistatore per ragioni di sicurezza
- ||| 4. Non ha provato, l'??intervistato/a ha pensato non fosse una cosa sicura
- ||| 5. L'??intervistato/a non è riuscito a capire le istruzioni.
- ||| 6. L'??intervistato/a si è rifiutato/a di fare l'??esercizio

||| *IF WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. Completamente
riuscita*

||| **WS013_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST**

||| IWER: REGISTRARE IL TEMPO IN SECONDI INDICANDO DUE DECIMALI
DOPO LA

||| VIRGOLA

||| _____ (0.00..20.00)

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| **WS014_ DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN**

||| INTERVISTATORE: INDICARE SE L'INTERVISTATO HA RIFERITO DOLORI,
ALTRIMENTI

||| CHIEDERE: Ha avuto dei dolori mentre svolgeva la prova?

- ||| 1. Sì
- ||| 5. No

||| **WS015_ RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE**

||| IWER: ANNOTARE IL TIPO DI PAVIMENTO

- ||| 1. Lineoleum/piastrelle/legno
- ||| 2. Moquette a pelo corto
- ||| 3. Moquette a pelo lungo

```

|| 4. Cemento
|| 5. Insicuro sul tipo di pavimento
|| 97. Altro
||
|| IF WS015_ (RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE) = 97. Altro
||
|| WS016_ OTHER TYPE OF FLOOR SURFACE
||
|| IWER: QUALE ALTRO TIPO DI PAVIMENTO?
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| WS017_ TYPE OF AID USED DURING TEST
||
|| IWER: ANNOTARE IL TIPO DI AUSILIO PER LA DEAMBULAZIONE
|| 1. Nessuno
|| 2. Bastone
|| 3. Stampelle (con appoggio all'altezza del gomito)
|| 4. Deambulatore
|| 97. Altro
||
|| IF WS017_ (TYPE OF AID USED DURING TEST) = 97. Altro
||
|| WS018_ OTHER TYPE OF AID USED DURING TEST
||
|| IWER: QUALE ALTRO TIPO DI AUSILIO DEAMBULATORIO?
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) <> 1. Completamente
|| riuscita AND WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) <> 1. Completamente
|| riuscita
||
|| WS019_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED
||
|| IWER: : INDICARE LE RAGIONI SPECIFICHE PER CUI IL TEST DI
DEAMBULAZIONE
|| NON È STATO PORTATO A TERMINE CON SUCCESSO, PER ESEMPIO,
PERCHÉ È
|| STATO INTERROTTO PER MOTIVI DI SICUREZZA, PERCHÉ L'INT. SI È
RIFIUTATO/A DI FARLO O NON LO HA PORTATO A TERMINE
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF

```

IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1

CH001_ NUMBER OF CHILDREN

Ora vorrei passare a una serie di domande sui figli. Quanti figli ha lei ancora in vita al giorno d'oggi? Per favore, conti tutti i figli naturali, i figli adottivi e i figliastri inclusi i figli [inclusi /inclusi /inclusi /inclusi /{empty}/{empty}] [del marito/della moglie/del partner/della partner/{empty}/{empty}].

_____ (0..20)

IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD

[Questo figlio/a è un figlio/a naturale/Questi figli sono figli naturali/] suoi [e del suo attuale coniuge o partner/e del suo attuale coniuge o partner/{empty}]?

1. Sì
5. No

CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN

Vorrei ora sapere qualcosa di più su [questo figlio /questi figli. Iniziamo dal maggiore.].

1. Continua

LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN

CH004_ FIRST NAME OF CHILD N

Qual è il nome del suo

[primo/secondo/perzo/quarto/quinto/sesto/settimo/ottavo/nono/decimo/undicesimo/dodicesimo/tredicesimo/quattordicesimo/quindicesimo/sedicesimo/diciassettesimo/diciottesimo/diciannovesimo/ventesimo/21/22/23/24/25/26/27/28/29/trentesimo//] figlio?

CH005_ SEX OF CHILD N

[{nome del figlio/a}] è maschio o femmina?

IWER: CHIEDERE SOLO SE NON E' CHIARO

1. Maschio
2. Femmina

CH006_ YEAR OF BIRTH CHILD N

In che anno è nato/a [{nome del figlio/a}]?

(1875..2004)

CH007_ WHERE DOES CHILD N LIVE

Per favore osservi il cartellino 5. Dove abita [{nome del figlio/a}] ?

IWER: SE IL FIGLIO O LA FOGLIA VIVIE IN UN ALTRO PAESE MA A MENO DI 500 KM

DI DISTANZA, NON SCELGLIERE LA RESPOSTA 9.

```

||| 1. Nella stessa famiglia
||| 2. Nello stesso stabile/edificio
||| 3. A meno di 1 km di distanza
||| 4. Tra 1 e 5 km di distanza
||| 5. Tra 5 e 25 km di distanza
||| 6. Tra 25 e 100 km di distanza
||| 7. Tra 100 e 500 km di distanza
||| 9. A più di 500 km di distanza, in un altro paese
|||
||| IF CH007_ChLWh.ORD = 9
|||
||| CH008_ WHICH COUNTRY
||| In che paese?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
|||
|||
||| LOOP cnt:= 1 TO Sec_CH.Child.ChildInfoLoop2
|||
||| IF FLChildName <> "
|||
||| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 4 AND j = 1
|||
||| CH009_ INTRODUCTION2 TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
||| Ora vorrei farle qualche ulteriore domanda su alcuni dei suoi figli. Per
||| favore, iniziamo con [{nome del figlio/a}].
||| 1. Continua
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. No
|||
||| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1
|||
||| CH010_ STEP ADOPTIVE OR FOSTER CHILD
||| [{nome del figlio/a}] è...
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
||| 1. Il suo figlio proprio
||| 2. Il figlio del suo cognugue
||| 3. Un figlio adottivo
||| 4. Un figlio in affidamento
|||
||| ELSE
|||

```

```

||||| CH011_ OWN CHILD
||||| [{nome del figlio/a}] è
||||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
||||| 1. Un figlio/a suo avuto dall'attuale relazione
||||| 2. Un figlio/a che lei ha avuto da una relazione precedente
||||| 3. Un figlio/a che il suo attuale partner ha avuto da una relazione
||||| precedente
||||| 4. Un figlio/a adottivo
||||| 5. Un bambino/a che ha avuto in affidamento
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||||
||||| CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
||||| Aiutandosi con il cartellino 4, per favore indichi qual è lo stato civile
||||| di [{nome del figlio/a}]?
||||| 1. Sposato/a e convivente con il coniuge
||||| 2. Partenariato legalmente riconosciuto (Concubinaggio)
||||| 3. Sposato/a, ma non convivente con il coniuge
||||| 4. Mai sposato/a
||||| 5. Divorziato/a
||||| 6. Vedovo/a
|||||
||||| IF CH012_ MaritalStatusChildN.ORD > 2
|||||
||||| CH013_ DOES CHILD HAVE PARTNER
||||| [{nome del figlio/a}] convive con [un partner/una partner]?
||||| 1. Sì
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. Nella stessa
||||| famiglia AND CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND
||||| CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL
|||||
||||| CH014_ CONTACT WITH CHILD
||||| Negli ultimi dodici mesi, con che frequenza lei [o suo/o sua/o il suo/o
||||| la sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/]
||||| ha avuto contatti con [{nome del figlio/a}], sia di persona, sia per
||||| telefono o per posta?
||||| IWER: INCLUDERE I MESSAGINI, GLI E-MAIL ETC...
||||| 1. Ogni giorno
||||| 2. Diverse volte la settimana
||||| 3. All'incirca una volta alla settimana
||||| 4. All'incirca ogni quindici giorni

```

||| 5. All'incirca una volta al mese
||| 6. Meno frequentemente di una volta al mese
||| 7. Mai
|||
||| **CH015_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD**
||| In che anno [{nome del figlio/a}] se ne è andato di casa?
||| IWER: CONTARE L'ULTIMA VOLTA CHE SE NE È ANDATO/A DI CASA.
SE IL

||| FIGLIO HABITA ANCORA DA UN GENITORE (PER ESEMPIO: CON SUA MADRE

||| DIVORZIATA), CODIFICARE 2005

||| _____ (1875..2006)

|||

CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN MAIN "^FLError[3]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16*

|||

||| **CH016_ CHILD OCCUPATION**

||| Aiutandosi con il cartellino 27, per favore vorrei ora sapere qual è la condizione lavorativa di [{nome del figlio/a}]

- ||| 1. Dipendente a tempo pieno
- ||| 2. Dipendente part time
- ||| 3. Lavoratore autonomo o lavoro in attività di famiglia
- ||| 4. Disoccupato/a5. Segue corsi professionali/di aggiornamento/va ancora a scuola
- ||| 6. In congedo parentale
- ||| 7. In pensione o pensione anticipata
- ||| 8. Malattia permanente o invalidità 9. Si occupa della casa o della famiglia
- ||| 97. Altro

|||

||| **CH017_ CHILD EDUCATION**

||| Vorrei ora che, aiutandosi con il cartellino 2, mi indicasse qual è il titolo di studio di [{nome del figlio/a}] ?

- ||| 6. Scuola elementare pubblica
- ||| 7. Certificato di studi
- ||| 95. Va ancora a scuola (elementare, media inferiore o superiore)
- ||| 96. Nessuno
- ||| 97. Altro tipo (anche all'estero)

|||

||| **CH018_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING**

||| E quale qualifica superiore o titolo professionale ha conseguito [{nome del figlio/a}]. Per favore, per rispondere si aiuti con il cartellino 3.

||| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- ||| 1. Scuola per le professioni infermieristiche
- ||| 2. Maturità liceale riconosciuta a livello federale
- ||| 3. Maturità professionale e scuole professionali superiori
- ||| 5. Università o Polytechnico
- ||| 95. Ancora agli studi
- ||| 96. Nessuna

```

||||| 97. Altro (anche all'estero)
|||||
||||| CH019_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD
||||| Quanti figli ha [{nome del figlio/a}] ?
||||| IWER: CONTARE TUTTI I FIGLI NATURALI, DATI IN AFFIDAMENTO E
FIGLIASTRI,
||||| INCLUSI QUELLI DI UN CONIUGE O PARTNER.
||||| _____ (0..25)
|||||
||||| IF CH019_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0
|||||
||||| CH020_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD
||||| In che anno è nato il figlio/a minore di [{nome del figlio/a}]?
||||| (1875..2004)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
|||||
||||| CH021_ NUMBER OF GRANDCHILDREN
||||| Quanti nipoti avete lei [e suo/e sua/e il suo/e la sua/{empty}/{empty}]
||||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] insieme?
||||| _____ (0..20)
|||||
||||| IF CH021_ (NUMBER OF GRANDCHILDREN) > 0
|||||
||||| CH022_ HAS GREAT-GRANDCHILDREN
||||| Lei [o suo/o sua/o il suo/o la sua/{empty}/{empty}]
||||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha bisnipoti?
||||| 1. Sì
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| CH023_ WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH
|||||
||||| IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa
sezione?
||||| 1. Solo l'intervistato/a
||||| 2. L'intervistato/a e il suo delegato
||||| 3. Solo il delegato

```

|
| *ENDIF*

| *IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1*

| **SP001_ INTRODUCTION SP**

| Ci interessa anche capire come la gente si presti al aiuto reciproco.
| Nelle prossime domande parleremo dell' aiuto che lei può avere dato a
| persone che conosce o che può avere ricevuto da persone che conosce.
| 1. Continua

| **SP002_ RECEIVED HELP FROM OTHERS**

| Le chiedo per favore di pensare agli ultimi dodici mesi: è capitato che
| qualche familiare al di fuori della sua famiglia stretta, amico o vicino
| di casa le abbia dato [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la
| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
| qualsiasi tipo di aiuto tra quelli indicati sul cartellino 28?
| 1. Sì
| 5. No

| *IF SP002_ (RECEIVED HELP FROM OTHERS) = 1. Sì*

| | **SP003_ WHO GAVE YOU HELP**

| | Quale [{empty}/altro] familiare al di fuori della sua famiglia stretta,
| | amico o vicino di casa ha aiutato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/]
| | [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] [il piu spesso/{empty}/]
| | negli ultimi dodici mesi?

| | **IWER: SONO POSSIBILI PIU' RISPOSTE (FINO A CINQUE PERSONE)**

| | **SOLLECITARE:**

| | **QUALCUN ALTRO?**

| | **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**

| | Aiutandosi con il cartellino 28, per favore ora indichi che tipi di aiuto
| | ha ricevuto da questa persona negli ultimi 12 mesi.

| | **IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE**

| | 1. aiuto a vestirsi, incluso infilare scarpe e calze, lavarsi, mangiare,
| | uscire dal letto...
| | 2. aiuto a eseguire operazioni casalinghe come piccole riparazioni,
| | giardinaggio, fare la spesa...
| | 3. aiuto per eseguire compiti come leggere o scrivere lettere, fare i
| | conti di casa, pagare fatture...

| | **SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**

| | Negli ultimi dodici mesi, quanto spesso in totale lei
| | [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto questo aiuto
| | da questa persona?

| | **IWER: LEGGERE A VOCE ALTA. : SE DURANTE CERTI PERIODI DELL' ANNO**

|| Lâ??AIUTO RICEVUTO FOSSE STATO SUPERIORE RISPETTO AD ALTRI PERIODI,

|| CHIEDERE ALLâ??INTERVISTATO/A DI INDICARE UNA FREQUENZA CHE RAPPRESENTI LA

|| MEDIA NEL CORSO DEI 12 MESI

- || 1. Quasi ogni giorno
- || 2. Quasi ogni settimana
- || 3. Quasi ogni mese
- || 4. Meno spesso

|| **SP006_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**

|| E allâ??incirca per quante ore totali lei [o/o/o/o/{empty}]/{empty}/]

|| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}]/{empty}]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}]/{empty}] ha ricevuto questo aiuto

|| [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli ultimi 12 mesi] da questa persona?

|| IWER: ARROTONDARE A ORA PIENA

|| _____ (0..3000)

|| *IF Index <> 3*

|| **SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD**

|| Câ??è qualcun altro dei suoi familiari al di fuori della sua famiglia stretta, amici o vicini di casa che ha aiutato lei

|| [o/o/o/o/{empty}]/{empty}] [FL_SP007_2]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}]/{empty}] in qualcuna delle attività indicate sul cartellino 28 negli ultimi dodici mesi?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *ENDIF*

|| *LOOP cnt1:= 2 TO 3*

|| *IF HelpFromOther[cnt1 - SP007_ (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD) = 1. Sì*

|| **SP003_ WHO GAVE YOU HELP**

|| Quale [{empty}/altro] familiare al di fuori della sua famiglia stretta, amico o vicino di casa ha aiutato lei [o/o/o/o/{empty}]/{empty}/]

|| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}]/{empty}]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}]/{empty}] [il piu spesso/{empty}/] negli ultimi dodici mesi?

|| IWER: SONO POSSIBILI PIU' RISPOSTE (FINO A CINQUE PERSONE)

SOLLECITARE:

|| | QUALCUN ALTRO?

|| **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**

|| Aiutandosi con il cartellino 28, per favore ora indichi che tipi di aiuto ha ricevuto da questa persona negli ultimi 12 mesi.

```

|||| IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE
|||| 1. aiuto a vestirsi, incluso infilare scarpe e calze, lavarsi, mangiare,
|||| uscire dal letto...
|||| 2. aiuto a eseguire operazioni casalinghe come piccole riparazioni,
|||| giardinaggio, fare la spesa...
|||| 3. aiuto per eseguire compiti come leggere o scrivere lettere, fare i
|||| conti di casa, pagare fatture...
||||
|||| SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON
|||| Negli ultimi dodici mesi, quanto spesso in totale lei
|||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto questo aiuto
|||| da questa persona?
|||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA. : SE DURANTE CERTI PERIODI
DELL'ANNO
|||| L'AUTO RICEVUTO FOSSE STATO SUPERIORE RISPETTO AD ALTRI
PERIODI,
|||| CHIEDERE ALL'INTERVISTATO/A DI INDICARE UNA FREQUENZA CHE
RAPPRESENTI LA
|||| MEDIA NEL CORSO DEI 12 MESI
|||| 1. Quasi ogni giorno
|||| 2. Quasi ogni settimana
|||| 3. Quasi ogni mese
|||| 4. Meno spesso
||||
|||| SP006_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP
|||| E all'incirca per quante ore totali lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}]
|||| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto questo aiuto
|||| [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli
|||| ultimi 12 mesi] da questa persona?
|||| IWER: ARROTONDARE A ORA PIENA
|||| _____ (0..3000)
||||
|||| IF Index <> 3
||||
|||| SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD
|||| C'è qualcun altro dei suoi familiari al di fuori della sua famiglia
|||| stretta, amici o vicini di casa che ha aiutato lei
|||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [FL_SP007_2]
|||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] in qualcuna delle
|||| attività indicate sul cartellino 28 negli ultimi dodici mesi?
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDLOOP
|
|

```

| *ENDIF*

|
ENDIF

SP008_ GIVEN HELP IN THE LAST TWELVE MONTHS

Ora vorrei invece parlare dell' aiuto che lei ha dato agli altri. Negli ultimi 12 mesi, lei personalmente ha fornito un qualsiasi tipo di aiuto tra quelli indicati sul cartellino 28 a un familiare che non vive nella sua famiglia, un amico o un vicino di casa?

1. Sì
5. No

IF SP008_ (GIVEN HELP IN THE LAST TWELVE MONTHS) = 1. Sì

| **SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP**

| Quale [{empty}/altro] familiare al di fuori della sua famiglia stretta, amico o vicino di casa lei personalmente ha aiutato [il più spesso/ {empty}] negli ultimi dodici mesi?

| **SP010_ TYPES OF HELP GIVEN**

| Aiutandosi con il cartellino 28, per favore ora indichi che tipi di aiuto ha fornito a questa persona negli ultimi 12 mesi.

| IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE

1. aiuto a vestirsi, incluso infilare scarpe e calze, lavarsi, mangiare, uscire dal letto...
2. aiuto a eseguire operazioni casalinghe come piccole riparazioni, giardinaggio, fare la spesa...
3. aiuto per eseguire compiti come leggere o scrivere lettere, fare i conti di casa, pagare fatture...

| **SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP**

| Negli ultimi dodici mesi, quanto spesso in totale ha fornito questo aiuto a questa persona?

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Quasi ogni giorno
2. Quasi ogni settimana
3. Quasi ogni mese
4. Meno spesso

| **SP012_ HOURS GIVEN HELP**

| E all'incirca per quante ore in totale ha fornito tale aiuto [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/durante gli ultimi 12 mesi]?

| IWER: LEGGERE ARROTONDARE A ORA PIENA;

| _____ (0..3000)

| *IF Index <> 3*

```

||
|| SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
|| Ci sono altre persone tra i suoi familiari al di fuori della sua famiglia
|| stretta, amici o vicini di casa che lei ha aiutato in qualcuna delle
|| attività indicate sul cartellino 28 negli ultimi dodici mesi?
|| 1. Sì
|| 5. No
||
|| ENDIF
||
|| LOOP cnt2:= 2 TO 3
||
|| IF HelpFromOutside[cnt2 - SP013_ (HAVE YOU GIVEN HELP TO
|| OTHERS) = 1. Sì
||
|| SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP
|| Quale [{empty}/altro] familiare al di fuori della sua famiglia stretta,
|| amico o vicino di casa lei personalmente ha aiutato [il piu
|| spesso/{empty}] negli ultimi dodici mesi?
||
||
|| SP010_ TYPES OF HELP GIVEN
|| Aiutandosi con il cartellino 28, per favore ora indichi che tipi di aiuto
|| ha fornito a questa persona negli ultimi 12 mesi.
|| IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE
|| 1. aiuto a vestirsi, incluso infilare scarpe e calze, lavarsi, mangiare,
|| uscire dal letto...
|| 2. aiuto a eseguire operazioni casalinghe come piccole riparazioni,
|| giardinaggio, fare la spesa...
|| 3. aiuto per eseguire compiti come leggere o scrivere lettere, fare i
|| conti di casa, pagare fatture...
||
||
|| SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP
|| Negli ultimi dodici mesi, quanto spesso in totale ha fornito questo aiuto
|| a questa persona?
|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
|| 1. Quasi ogni giorno
|| 2. Quasi ogni settimana
|| 3. Quasi ogni mese
|| 4. Meno spesso
||
|| SP012_ HOURS GIVEN HELP
|| E all'incirca per quante ore in totale ha fornito tale aiuto [in una
|| giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/durante gli
|| ultimi 12 mesi]?
|| IWER: LEGGERE ARROTONDARE A ORA PIENA;
|| _____ (0..3000)
||
|| IF Index <> 3

```

```
|||
||| SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
||| Ci sono altre persone tra i suoi familiari al di fuori della sua famiglia
||| stretta, amici o vicini di casa che lei ha aiutato in qualcuna delle
||| attività indicate sul cartellino 28 negli ultimi dodici mesi?
```

- ```
||| 1. Sì
||| 5. No
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ENDLOOP
```

```
||| ENDIF
```

```
IF Sec_CH.Child.CH021_NoGrandChild > 0
```

```
||| SP014_ LOOK AFTER GRANDCHILDREN
```

```
||| Negli ultimi dodici mesi, lei ha preso cura regolarmente od
||| occasionalmente suo/i suoi [nipote/nipoti] in assenza dei genitori?
```

```
||| IWER: ESCLUDERE I FIGLI DI FRATELLI O SORELLE (CIOE' NIPOTI DI ZIO)
```

- ```
||| 1. Sì
||| 5. No
```

```
||| IF SP014_ (LOOK AFTER GRANDCHILDREN) = 1. Sì
```

```
||| SP015_ PARENTS FROM GRANDCHILDREN
```

```
||| Di quale dei suoi figli sono figli i nipoti che ha curato?
```

```
||| IWER: POSSIBILI PIU'?? RISPOSTE
```

```
||| elenco dei figli
```

```
||| LOOP cnt3:= 1 TO 20
```

```
||| IF cnt3 IN SP015_ (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)
```

```
||| SP016_ HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN
```

```
||| In media, quanto spesso si è preso cura del figlio/i di [{nome del
||| bambino/a}] negli ultimi dodici mesi? E' stato ...
```

```
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
```

- ```
||| 1. Quasi ogni giorno
||| 2. Quasi ogni settimana
||| 3. Quasi ogni mese
||| 4. Meno spesso
```

```
||| SP017_ HOURS LOOKING AFTER GRANDCHILDREN
```

```
||| Per quante ore circa ha accudito il figlio (i figli) [{nome del
||| bambino/a}] [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese
||| tipico/durante i 12 ultimi mesi]?
```

```
||| IWER: ARROTONDARE A ORA PIENA
```

```
||| _____
```

```
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
```

```
IF MN013_ (HOUSEHOLD SIZE) > 1
```

```
||| SP018_ GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD
||| Ora, vorrei parlare dell'aiuto all'interno della famiglia. C'è
||| qualcuno che vive nella sua famiglia che lei ha aiutato regolarmente negli
||| ultimi 12 mesi fornendo assistenza personale, per esempio aiuto a lavarsi,
||| ad alzarsi dal letto o a vestirsi?
||| IWER: Per regolarmente, si intende tutti i giorni o quasi tutti i giorni
||| per un periodo di almeno tre mesi. È escluso invece l'aiuto fornito
||| durante una breve malattia dei familiari.
||| 1. Sì
||| 5. No
```

```
||| IF SP018_ (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD) = 1. Sì
```

```
||| SP019_ TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD
||| Di chi si trattava?
||| IWER: POSSIBILI PIU' RISPOSTE
```

```
||| ENDIF
```

```
||| IF NOT 96 IN Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa
```

```
||| SP020_ SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE
```

```
||| E c'è qualcuno che vive nella sua famiglia che l'ha aiutata
||| regolarmente negli ultimi 12 mesi fornendole assistenza personale, per
||| esempio aiutandola a lavarsi, ad alzarsi dal letto o a vestirsi?
||| IWER: Per regolarmente, si intende tutti i giorni o quasi tutti i giorni
||| per un periodo di almeno tre mesi. È escluso invece l'aiuto fornito
||| durante una breve malattia dei familiari.
||| 1. Sì
||| 5. No
```

```
||| IF SP020_ (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE) = 1. Sì
```

```
||| SP021_ WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD
||| Con quale frequenza lei accudiva questo nipote (o nipoti)?
||| IWER: ESCLUDERE I FIGLI DI FRATELLI O SORELLE (CIOE' NIPOTI DI ZIO)
```

||  
||  
| *ENDIF*  
||  
| *ENDIF*  
|  
*ENDIF*

## **SP022\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP**

IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

1. Solo l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solo il delegato

*IF MN007\_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1 OR Sec\_CM.CM002\_FinRSep = 1*

### **FT001\_ INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS**

Molte persone regalano cose o denaro, oppure offrono supporto ad altri, quali genitori, figli, nipoti, altri parenti o amici o vicini di casa.

1. Continua

### **FT102\_ GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

Ora, pensando agli ultimi dodici mesi e senza contare la condivisione della casa o di cibo, lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty} //] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha fatto regali o fornito supporto finanziario o materiale a qualcuno all'interno o all'esterno della sua famiglia stretta per un valore di almeno [400] [Franchi svizzeri]?

IWER: PER REGALI SI INTENDE DENARO O LA COPERTURA DI ALCUNI TIPI DI COSTI

QUALI I COSTI PER SPESE O ASSICURAZIONI MEDICHE, ISTRUZIONE, ACCONTO PER

UNA CASA. NON INCLUDERE PRESTITI, SOLO REGALI E SUPPORTO

1. Sì
5. No

*IF FT102\_ (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Sì*

### **FT003\_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

A chi [/{empty}/altro/] lei [o suo/a marito/moglie/partner] ha fornito questo aiuto finanziario o ha fatto questi regali negli ultimi dodici mesi?

IWER: CODIFICA FIELD A CURA DELL'INTERVISTATORE / ELENCO ABBREVIATO

/NOME (I) DI FIGLIO(I) APPARIRA A VIDEO DI FIANCO A FIGLIO1, FIGLIO2, ECC.

||  
||

```

|| FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Allâ??incirca, quanto lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha
|| dato a questa persona in totale negli ultimi dodici mesi?
|| IWER: SOMMARE I SINGOLI VALORI PER ARRIVARE ALLA SOMMA TOTALE IN
|[Franchi
|| svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|| RESPONSE
||
|| CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = EMPTY
|| AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| FT004M AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Allâ??incirca, quanto lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] avete
|| dato a questa persona in totale negli ultimi dodici mesi?
|| IWER: IWER: SOMMARE I SINGOLI VALORI PER ARRIVARE ALLA SOMMA
TOTALE IN
|| [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| CHK: NOT (FT004_AmFiGift250 = EMPTY AND FT004MAmFiGift250 = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|| NONRESPONSE OR FT004M (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|| NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1, BRs.Brackets[42].BR2,
BRs.Brackets[42].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Aiutandosi con il cartellino 29 per rispondere, per favore mi può dire
|| qual è stata la principale ragione di questo aiuto o regalo?
|| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari
|| 2. Per acquistare o arredare una casa
|| 3. Per aiutare in un grosso acquisto (diverso dallâ??acquisto di una casa)
|| 4. Per un importante evento familiare (nascita, matrimonio, altra
|| celebrazione)
|| 5. Per aiutare in un divorzio

```

- 6. Per aiutare dopo un lutto o una malattia
- 7. Per aiutare in situazione di disoccupazione
- 8. Per poter continuare gli studi
- 9. Per rispettare un obbligo legale
- 96. Nessuna ragione specifica
- 97. Altra ragione

*IF Index <> 3*

**FT007\_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

Sempre pensando agli ultimi dodici mesi, c'è qualcuno altro all'interno o all'esterno della sua famiglia stretta a cui lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha fatto un regalo o offerto aiuto finanziario o materiale per un valore di almeno [400] [Franchi svizzeri] ?

- 1. Sì
- 5. No

*ENDIF*

*LOOP cnt1:= 2 TO 3*

*IF FT\_Given\_FinancialAssistance\_LOOP[cnt1 - FT007\_ (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Sì*

**FT003\_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

A chi [/{empty}/altro/] lei [o suo/a marito/moglie/partner] ha fornito questo aiuto finanziario o ha fatto questi regali negli ultimi dodici mesi?

IWER: CODIFICA FIELD A CURA DELL'INTERVISTATORE / ELENCO ABBREVIATO

/NOME (I) DI FIGLIO(I) APPARIRÀ A VIDEO DI FIANCO A FIGLIO1, FIGLIO2, ECC.

**FT004\_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE**

All'incirca, quanto lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha dato a questa persona in totale negli ultimi dodici mesi?

IWER: SOMMARE I SINGOLI VALORI PER ARRIVARE ALLA SOMMA TOTALE IN [Franchi

svizzeri]

Inserire l'ammontare

*IF FT004\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE*

CHK: FT004\_AmFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"

*ENDIF*

*IF FT004\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =*

```

|||| EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||||
|||| FT004M AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|||| Allâ??incirca, quanto lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
|||| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] avete
|||| dato a questa persona in totale negli ultimi dodici mesi?
|||| IWER: IWER: SOMMARE I SINGOLI VALORI PER ARRIVARE ALLA SOMMA
TOTALE IN
|||| [Franchi svizzeri]
|||| Inserire l'ammontare
||||
CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"
|||| ENDIF
||||
CHK: NOT (FT004_AmFiGift250 = EMPTY AND FT004MAmFiGift250 = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
|||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|||| NONRESPONSE OR FT004M (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|||| NONRESPONSE
||||
|||| BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1,
BRs.Brackets[42].BR2, BRs.Brackets[42].BR3)
||||
|||| ENDIF
||||
|||| FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|||| Aiutandosi con il cartellino 29 per rispondere, per favore mi può dire
|||| qual è stata la principale ragione di questo aiuto o regalo?
|||| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari
|||| 2. Per acquistare o arredare una casa
|||| 3. Per aiutare in un grosso acquisto (diverso dallâ??acquisto di una casa)
|||| 4. Per un importante evento familiare (nascita, matrimonio, altra
|||| celebrazione)
|||| 5. Per aiutare in un divorzio
|||| 6. Per aiutare dopo un lutto o una malattia
|||| 7. Per aiutare in situazione di disoccupazione
|||| 8. Per poter continuare gli studi
|||| 9. Per rispettare un obbligo legale
|||| 96. Nessuna ragione specifica
|||| 97. Altra ragione
||||
|||| IF Index <> 3
||||
|||| FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|||| Sempre pensando agli ultimi dodici mesi, câ??è qualcuno altro
|||| allâ??interno o allâ??esterno della sua famiglia stretta a cui lei
|||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha fatto un regalo o
|||| offerto aiuto finanziario o materiale per un valore di almeno [{400}]
|||| [Franchi svizzeri] ?

```

```
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
```

**FT008\_ INTRODUCTION RECEIVE**

Finora abbiamo parlato degli aiuti economici e dei regali che lei ha dato. Vorrei ora parlare invece degli aiuti economici e dei regali, che lei può avere eventualmente ricevuto.

1. Continua

**FT009\_ RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE**

Ora, pensando agli ultimi dodici mesi e senza contare la condivisione della casa o di cibo, lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto regali o aiuto finanziario o materiale da parte di qualcuno allâ??interno o allâ??esterno della sua famiglia per un valore di almeno [400] [Franchi svizzeri] ?

IWER: PER REGALI SI INTENDE DENARO O LA COPERTURA DI ALCUNI TIPI DI COSTI

QUALI I COSTI PER SPESE O ASSICURAZIONI MEDICHE, ISTRUZIONE, ACCONTO PER

UNA CASA. NON INCLUDERE PRESTITI, SOLO REGALI E SUPPORTO

1. Sì

5. No

*IF FT009\_ (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE) = 1. Sì*

**FT010\_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

Qui [{empty}/altro] vi ha fatto [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]

[marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] un regalo o un aiuto durante gli ultimi 12 mesi? [Per favore, mi dica il nome della persona che le ha fatto più regali o che lâ??ha aiutata di più./{empty}]

**FT011\_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

Qual è stato l'ammontare complessivo di questo aiuto ricevuto negli ultimi 12 mesi?

Inserire l'ammontare

*IF FT011\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE*

CHK: FT011\_ AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"

```

|| ENDIF
||
|| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =
|| EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| FT011M AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
|| Qual è stato l'ammontare complessivo di questo aiuto ricevuto negli
|| ultimi 12 mesi?
|| Inserire l'ammontare
||
|| CHK: FT011MAmRecFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| CHK: NOT (FT011_AmRecFiGift250 = EMPTY AND FT011MAmRecFiGift250 =
|| EMPTY) MAIN "^FLError[20]"
|| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =
|| NONRESPONSE OR FT011M (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE)
|| =
|| NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1, BRs.Brackets[43].BR2,
|| BRs.Brackets[43].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
|| Per favore osservi di nuovo il cartellino 29. Qual è stato il motivo di
|| questo aiuto? Può indicare fino a tre motivi.
|| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari
|| 2. Per acquistare o arredare una casa
|| 3. Per aiutare in un grosso acquisto (diverso dall'acquisto di una casa)
|| 4. Per un importante evento familiare (nascita, matrimonio, altra
|| celebrazione)
|| 5. Per aiutare in un divorzio
|| 6. Per aiutare dopo un lutto o una malattia
|| 7. Per aiutare in situazione di disoccupazione
|| 8. Per poter continuare gli studi
|| 9. Per rispettare un obbligo legale
|| 96. Nessuna ragione specifica
|| 97. Altra ragione
||
|| IF Index <> 3
||
|| FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| Pensando ancora agli ultimi dodici mesi e senza contare la condivisione
|| della casa o di cibo, lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
|| sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
|| avete ricevuto regali o aiuto finanziario o materiale da parte di qualcuno
|| all'interno o all'esterno della sua famiglia per un valore di almeno
|| [{400}] [Franchi svizzeri] ?

```

||| IWER: PER REGALI SI INTENDE DENARO O LA COPERTURA DI ALCUNI TIPI DI COSTI

||| QUALI I COSTI PER SPESE O ASSICURAZIONI MEDICHE, ISTRUZIONE, ACCONTO PER

||| UNA CASA. NON INCLUDERE PRESTITI, SOLO REGALI E SUPPORTO

||| 1. Sì

||| 5. No

||| *ENDIF*

||| *LOOP cnt2:= 2 TO 3*

||| *IF FT\_Provide\_FinancialAssistance\_LOOP[cnt2 - FT014\_ (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Sì*

||| **FT010\_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

||| Qui [ {empty}/altro] vi ha fatto [o/o/o/o/ {empty}/ {empty}] [a suo/a sua/al suo/allà sua/ {empty}/ {empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/ {empty}/ {empty}] un regalo o un aiuto durante gli ultimi 12 mesi? [Per favore, mi dica il nome della persona che le ha fatto più regali o che l'ha aiutata di più./ {empty}]

||| **FT011\_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

||| Qual è stato l'ammontare complessivo di questo aiuto ricevuto negli ultimi 12 mesi?

||| Inserire l'ammontare

||| *IF FT011\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE*

CHK: FT011\_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"

||| *ENDIF*

||| *IF FT011\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

||| **FT011M AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

||| Qual è stato l'ammontare complessivo di questo aiuto ricevuto negli ultimi 12 mesi?

||| Inserire l'ammontare

CHK: FT011MAmRecFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"

||| *ENDIF*

CHK: NOT (FT011\_AmRecFiGift250 = EMPTY AND FT011MAmRecFiGift250 = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

||| *IF FT011\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = NONRESPONSE OR FT011M (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =*

```

| | | | NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1,
BRs.Brackets[43].BR2, BRs.Brackets[43].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
| | | | Per favore osservi di nuovo il cartellino 29. Qual è stato il motivo di
| | | | questo aiuto? Può indicare fino a tre motivi.
| | | | 1. Per poter soddisfare i bisogni primari
| | | | 2. Per acquistare o arredare una casa
| | | | 3. Per aiutare in un grosso acquisto (diverso dall'acquisto di una casa)
| | | | 4. Per un importante evento familiare (nascita, matrimonio, altra
| | | | celebrazione)
| | | | 5. Per aiutare in un divorzio
| | | | 6. Per aiutare dopo un lutto o una malattia
| | | | 7. Per aiutare in situazione di disoccupazione
| | | | 8. Per poter continuare gli studi
| | | | 9. Per rispettare un obbligo legale
| | | | 96. Nessuna ragione specifica
| | | | 97. Altra ragione
| | | |
| | | | IF Index <> 3
| | | |
| | | | FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
| | | | Pensando ancora agli ultimi dodici mesi e senza contare la condivisione
| | | | della casa o di cibo, lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
| | | | sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
| | | | avete ricevuto regali o aiuto finanziario o materiale da parte di qualcuno
| | | | all'interno o all'esterno della sua famiglia per un valore di almeno
| | | | [400] [Franchi svizzeri] ?
| | | | IWER: PER REGALI SI INTENDE DENARO O LA COPERTURA DI ALCUNI TIPI
DI COSTI
| | | | QUALI I COSTI PER SPESE O ASSICURAZIONI MEDICHE, ISTRUZIONE,
ACCONTO PER
| | | | UNA CASA. NON INCLUDERE PRESTITI, SOLO REGALI E SUPPORTO
| | | | 1. Sì
| | | | 5. No
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | FT015_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE
| | | | Lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]
| | | | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha mai ricevuto un regalo

```

| o ha mai ereditato denaro, beni o proprietà per un valore superiore ai  
| [8000] [Franchi svizzeri]?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF FT015\_ (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE)*

| = 1. Sì

| | **FT016\_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED**

| | In che anno [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la  
| | sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]  
| | l'avete ricevuto?  
| | (1890..2004)

| | **FT017\_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE**

| | Da chi ha ricevuto questo regalo o questa eredità?

| | IWER: CODIFICA FIELD A CURA DELL'INTERVISTATORE / ELENCO  
| | ABBREVIATO

| | /NOME (I) DI FIGLIO(I) APPARIRA A VIDEO DI FIANCO A FIGLIO1, FIGLIO2,  
| | ECC.

| | **FT018\_ VALUE INHERITANCE**

| | Qual era il valore di questa eredità, al netto delle tasse, al momento in  
| | cui l'ha ricevuta?

| | IWER: INSERIRE L'AMMONTARE. AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| | Inserire l'ammontare

| | *IF FT018\_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE*

CHK: FT018\_AmRecInh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"

| | *ENDIF*

| | *IF FT018\_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004\_ (EURO  
| | COUNTRY) = 1*

| | | **FT018M VALUE INHERITANCE**

| | | Qual era il valore di questa eredità, al netto delle tasse, al momento  
| | | in cui l'ha ricevuta?

| | | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| | | Inserire l'ammontare

CHK: FT018MAmRecInh5000 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"

| | *ENDIF*

CHK: NOT (FT018\_AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018MAmRecInh5000 = EMPTY)  
MAIN "^FLError[20]"

| | *IF FT018\_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR*

| | *FT018M (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE*

```

||| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1, BRs.Brackets[44].BR2,
BRs.Brackets[44].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Index <> 5
|||
||| FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE
||| Lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] ha ricevuto altri regali
||| o eredità con un valore superiore ai [{8000}] [Franchi svizzeri]?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt3:= 2 TO 5
|||
||| IF FT_Receive_FinancialAssistance_LOOP[cnt3 - FT020_ (ANY
||| FURTHER GIFT OR INHERITANCE) = 1. Sì
|||
||| FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED
||| In che anno [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
||| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
||| l'avete ricevuto?
||| (1890..2004)
|||
||| FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
||| Da chi ha ricevuto questo regalo o questa eredità?
||| IWER: CODIFICA FIELD A CURA DELL'INTERVISTATORE / ELENCO
ABBREVIATO
||| /NOME (I) DI FIGLIO(I) APPARIRA A VIDEO DI FIANCO A FIGLIO1, FIGLIO2,
||| ECC.
|||
||| FT018_ VALUE INHERITANCE
||| Qual era il valore di questa eredità, al netto delle tasse, al momento in
||| cui l'ha ricevuta?
||| IWER: INSERIRE L'AMMONTARE. AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
|||
||| CHK: FT018_ AmRecInh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLerror[23]"
|||
||| ENDIF
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| FT018M VALUE INHERITANCE
||| Qual era il valore di questa eredità, al netto delle tasse, al momento

```

|||| in cui l'ha ricevuta?  
|||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|||| Inserire l'ammontare  
||||

CHK: FT018MAmRecInh5000 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"

|||| *ENDIF*  
||||

CHK: NOT (FT018\_AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018MAmRecInh5000 = EMPTY)  
MAIN "^FLError[20]"

|||| *IF FT018\_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR*  
|||| *FT018M (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE*  
||||

|||| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1,  
BRs.Brackets[44].BR2, BRs.Brackets[44].BR3)

||||  
|||| *ENDIF*  
||||

|||| *IF Index <> 5*  
||||

|||| **FT020\_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE**

|||| Lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]  
|||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] ha ricevuto altri regali  
|||| o eredità con un valore superiore ai [{8000}] [Franchi svizzeri]?

|||| 1. Sì  
|||| 5. No

||||  
|||| *ENDIF*  
||||

|||| *ENDIF*  
||||

|||| *ENDLOOP*  
|

| *ENDIF*  
|

| **FT021\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT**

| IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa  
| sezione?

| 1. Solo l'intervistato/a  
| 2. L'intervistato/a e il suo delegato  
| 3. Solo il delegato  
|

| *ENDIF*  
|

| *IF MN008\_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*  
|

| **HO001\_ INTERVIEW IN HOUSE R**  
|

| IWER: L'intervista si svolge presso l'abitazione

DELL'INTERVISTATO?

- | 1. Sì
- | 5. No

| **HO002\_ OWNER, TENANT OR RENT FREE**

| Ora passerei a una serie di domande sulla sua abitazione. Lei vive come  
| proprietario, paga l'affitto, oppure senza pagare alcun affitto?

| IWER: SE NECESSARIO, SPIEGARE: SUB-AFFITTO E' QUANDO SI PRENDE IN  
| AFFITTO

| UN ALLOGGIO DA QUALCUNO CHE A SUA VOLTA LO HA PRESO IN AFFITTO  
| DA TERZI.

- | 1. Proprietario
- | 2. Membro di una cooperativa
- | 3. In affitto
- | 4. In sub-affitto
- | 5. Senza pagare alcun affitto

| *IF HO002\_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 1. Proprietario AND*  
| *HO002\_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Senza pagare alcun*  
| *affitto*

| **HO003\_ RENT PAYMENT PERIOD**

| Pensando all'ultimo affitto che ha pagato, che periodo copriva?

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- | 1. Una settimana
- | 2. Un mese
- | 3. Un trimestre
- | 4. Un semestre
- | 97. Un altro periodo di tempo

| *IF HO003\_ (RENT PAYMENT PERIOD) = 97. Un altro periodo di*  
| *tempo*

| **HO004\_ OTHER PERIOD**

| Che cosa intende per altro periodo di tempo?

| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| **HO005\_ LAST PAYMENT**

| A quanto ammontava l'ultimo pagamento?

| IWER: IMPORTO IN [Franchi svizzeri]

| Inserire l'ammontare

| *IF HO005\_ (LAST PAYMENT) = EMPTY AND MN004\_ (EURO*  
| *COUNTRY) = 1*

| **HO005M LAST PAYMENT**

| A quanto ammontava il suo ultimo affitto?

| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

```

||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO005_ (LAST PAYMENT) = NONRESPONSE OR HO005M (LAST
||| PAYMENT) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[23], FLCurr, BRs.Brackets[35].BR1, BRs.Brackets[35].BR2,
||| BRs.Brackets[35].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| HO007_ LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES
||| L'ultimo affitto pagato comprendeva tutti gli oneri e servizi, quali ad
||| esempio il consumo di acqua, la raccolta dei rifiuti, l'elettricità, il
||| riscaldamento o altre spese condominiali?
||| IWER: ATTENZIONE A "TUTTI GLI ONERI E SERVIZI": TIPICAMENTE
RISCALDAMENTO,
||| ACQUA E SPESE CONDOMINIALI POTREBBERO ESSERE INCLUSI, MA LA
TASSA SUI
||| RIFIUTI ED ELETTRICITA' DIFFICILMENTE LO SONO
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| IF HO007_ (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES) =
||| 5. No
|||
||| HO008_ CHARGES AND SERVICES
||| Quanto ha pagato per gli oneri e i servizi ch non erano inclusi nel
||| affitto [dell'ultima settimana/dell'ultimo mese/dell'ultimo
||| trimestre/dell'ultimo semestre/dell'ultimo periodo di pagamento]?
||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| HO008M CHARGES AND SERVICES
||| Quanto ha pagato all'incirca per gli oneri e servizi che non erano
||| compresi nellâ??affitto [dell'ultima settimana/dell'ultimo
||| mese/dell'ultimo trimestre/dell'ultimo semestre/dell'ultimo periodo di
||| pagamento]?
||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE OR
||| HO008M (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[27], FLCurr, BRs.Brackets[36].BR1, BRs.Brackets[36].BR2,

```

BRs.Brackets[36].BR3)

|||

|| *ENDIF*

|||

|| *ENDIF*

|||

|| **HO010\_ BEHIND WITH RENT**

|| Negli ultimi dodici mesi, è mai stato in ritardo di più di due mesi nel  
|| pagamento dell' affitto?

|| 1. Sì

|| 5. No

|||

|| *ENDIF*

|||

|| *IF HO002\_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Proprietario OR*  
|| *HO002\_ OwnerTenant.ORD = 2*

|||

|| **HO011\_ HOW PROPERTY ACQUIRED**

|| Come ha acquisito questa proprietà?

|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

|| 1. L'ha acquistata o costruita esclusivamente con i suoi mezzi

|| 2. L'ha acquistata o costruita con l'aiuto dalla famiglia

|| 3. L'ha ricevuta in eredità

|| 4. L'ha ricevuta come regalo/dono

|| 5. L'ha acquisita in altro modo

|||

|| **HO012\_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE**

|| In che anno ha acquisito questa proprietà?

|| IWER: SE PIU' DI UNA IPOTECA/MUTUO, CHIEDERE PER QUELLO PIU'  
|| GRANDE!

|| (1900..2004)

|||

|| **HO013\_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY**

|| Ha una ipoteca o un prestito su questo immobile?

|| 1. Sì

|| 5. No

|||

|| *IF HO013\_ (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY) = 1. Sì*

|||

|| *IF MN001\_ (INTERVIEW COUNTRY) <> 4*

|||

|| **HO014\_ YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN**

|| Quanti anni le rimangono per estinguere l'ipoteca o il prestito?

|| \_\_\_\_\_ (1..50)

|||

|| *ENDIF*

|||

|| **HO015\_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN**

|| Quanto lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la

|| sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]

|| deve ancora pagare dell' ipoteca o del prestito, esclusi gli interessi?

```

|| | IWER: INPORTO IN [Franchi svizzeri]
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | IF HO015_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) = EMPTY
|| | AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|| |
|| | HO015M AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN
|| | Escludendo gli interessi, quanto rimane ancora da pagare a lei
|| | [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}/]
|| | [marito /moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] di questo mutuo oprestito
|| | ?
|| | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF HO015_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) =
|| | NONRESPONSE OR HO015M (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) =
|| | NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[25], FLCurr, BRs.Brackets[37].BR1, BRs.Brackets[37].BR2,
|| | BRs.Brackets[37].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | HO017_ REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS
|| | Lei paga regolarmente lâ??ipoteca o il mutuo?
|| | 1. Sì
|| | 5. No
|| |
|| | IF HO017_ (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS) = 1. Sì
|| |
|| | HO018_ PERIOD MORTGAGE OR LOAN
|| | Pensando alla sua ultima rata dei mutui ipotecari o dei debiti legati a
|| | questo immobile, che periodo copriva? Era ...
|| | 1. Una settimana
|| | 2. Un mese
|| | 3. Un trimestre
|| | 4. Un semestre
|| | 97. Un altro periodo di tempo
|| |
|| | IF HO018_ (PERIOD MORTGAGE OR LOAN) = 97. Un altro
|| | periodo di tempo
|| |
|| | HO019_ OTHER PERIOD MORTGAGE OR LOAN
|| | Può precisare quale altro periodo copriva?
|| | _____
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | HO020_ AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN

```

```

| | | | A quanto ammontano le rate dei mutui, comprensive di interessi e capitale,
| | | | su questo immobile?
| | | | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| | | | Inserire l'ammontare
| | | |
| | | | IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)
| | | | = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| | | |
| | | | HO020M AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN
| | | | A quanto ammontano le rate dei mutui, comprensive di interessi e capitale,
| | | | su questo immobile?
| | | | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| | | | Inserire l'ammontare
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)
| | | | = NONRESPONSE OR HO020M (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON
| | | | MORTGAGE OR
| | | | LOAN) = NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[26], FLCurr, BRs.Brackets[38].BR1,
| | | | BRs.Brackets[38].BR2, BRs.Brackets[38].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | HO022_ BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN
| | | | Negli ultimi dodici mesi, si è mai trovato ad essere in ritardo di più
| | | | di due mesi con questi pagamenti?
| | | | 1. Sì
| | | | 5. No
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5.Senza pagare alcun
| | | | affitto
| | | |
| | | | HO023_ SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION
| | | | Lei [affitta/sub-affitta] parti di questo alloggio?
| | | | 1. Sì
| | | | 5. No
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Proprietario OR
| | | | HO002_OwnerTenant.ORD = 2
| | | |
| | | |

```

**HO024\_ VALUE OF THE HOUSE**  
 Secondo lei, quanto le darebbero se vendesse la sua proprietà oggi?  
 IWER: IMPORTO IN [Franchi svizzeri]  
 Inserire l'ammontare  
  
*IF HO024\_ (VALUE OF THE HOUSE) = EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*  
  
**HO024M VALUE OF THE HOUSE**  
 Secondo lei, quanto le darebbero se vendesse la sua proprietà oggi?  
 IWER: IWER: IMPORTO IN [FRANCHI SVIZZERI]  
 Inserire l'ammontare  
  
*ENDIF*  
  
*IF HO024\_ (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE OR HO024M (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE*  
  
 BRACKETS (FLUnfolding[28], FLCurr, BRs.Brackets[39].BR1, BRs.Brackets[39].BR2, BRs.Brackets[39].BR3)  
  
*ENDIF*  
  
*ENDIF*  
  
**HO026\_ OWN SECONDARY HOMES ETC**  
 Escludendo multiproprietà, lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo /sua/il suo /la sua/{empty}/{empty}/] [marito /moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] possiede seconde case, case per villeggiatura, altri beni immobili, terreni o aree boschive?  
 IWER: SI PREGA DI ESCLUDERE LE MULTIPROPRIETA'  
 1. Sì  
 5. No  
  
*IF HO026\_ (OWN SECONDARY HOMES ETC) = 1. Sì*  
  
**HO027\_ VALUE OF REAL ESTATE**  
 Secondo lei, quanto varrebbero questi immobili o terreni se oggi fossero venduti?  
 IWER: SE GLI IMMOBILI DI PROPRIETA' SI TROVANO ALL'ESTERO, INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
 Inserire l'ammontare  
  
*IF HO027\_ (VALUE OF REAL ESTATE) = EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*  
  
**HO027M VALUE OF REAL ESTATE**  
 Secondo lei, quanto varrebbero questi immobili o terreni se oggi fossero venduti?  
 IWER: SE GLI IMMOBILI DI PROPRIETA' SI TROVANO ALL'ESTERO, INDICARE L'AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

```

||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO027_ (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE OR
||| HO027M (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[29], FLCurr, BRs.Brackets[40].BR1, BRs.Brackets[40].BR2,
BRs.Brackets[40].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| HO029_ RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE
||| Lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto un reddito o
||| un affitto per queste proprietà nel 2003?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| IF HO029_ (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE) = 1. Sì
|||
||| HO030_ AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
||| A quanto ammontava il reddito o l'affitto che lei
||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto per queste
||| proprietà nel 2003, al lordo delle imposte?
||| IWER: IMPORTO IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
||| = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| HO030M AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
||| A quanto ammontava il reddito o l'affitto al lordo ricevuto da lei
||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo /sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]
||| [marito /moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] da questi immobili o
||| terreni nel 2003?
||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
||| = NONRESPONSE OR HO030M (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE
||| LAST
||| YEAR) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[30], FLCurr, BRs.Brackets[41].BR1, BRs.Brackets[41].BR2,
BRs.Brackets[41].BR3)
|||
||| ENDIF

```

```
||
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | HO032_ NUMBER OF ROOMS
| | Ora vorrei farle alcune domande sulla sistemazione della sua famiglia.
| | Quante stanze ha per uso personale dei suoi famigliari, esclusa cucina,
| | bagni e corridoi [e tutte le stanze che eventualmente affitta o
| | subaffitta]?
| | IWER: NON CONTARE BOX, CANTINA, SOFFITTA, ecc.
| | _____ (1..25)
```

```
||
| | HO033_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE
| | La sua casa ha previsto strutture speciali per persone con difficoltà
| | fisiche o problemi di salute?
| | IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
| | 1. Sì
| | 5. No
```

```
||
| | HO034_ YEARS IN ACCOMMODATION
| | Da quanti anni vive nella sua attuale abitazione?
| | IWER: : Arrotondare ad anno completo
| | _____ (0..120)
```

```
||
| | HO035_ YEARS IN COMMUNITY
| | E all'incirca da quanti anni vive nell'attuale quartiere, paese o
| | comunità locale?
| | _____ (0..120)
```

```
CHK: HO034_YrsAcc <= HO035_YrsComm MAIN "^FLError[13]"
```

```
| | IF HO001_ (INTERVIEW IN HOUSE R) = 5. No
```

```
||
| | HO036_ TYPE OF BUILDING
| | In che tipo di edificio vive la sua famiglia?
| | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA.
| | 1. In una fattoria
| | 2. In una casa indipendente unifamiliare o bifamiliare
| | 3. In una casa a schiera unifamiliare o bifamiliare
| | 4. In un edificio con un numero di appartamenti tra 3 e 8
| | 5. In un edificio con 9 o più appartamenti, ma non più di 8 piani
| | 6. In un edificio con 9 o più piani
```

```
| | IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) = 4. In un edificio con un
| | numero di appartamenti tra 3 e 8 OR HO036_TypeAcc.ORD = 5
```

```
||
| | HO042_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING
| | Includendo il pian terreno, quanti piani comporta la sua abitazione?
| | _____ (1..99)
```

```
||
| | ENDIF
```

*IF HO036\_ (TYPE OF BUILDING) > 3. In una casa a schiera  
unifamiliare o bifamiliare*

**HO043\_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

Quanti gradini deve salire per raggiungere l'entrata principale del suo appartamento?

1. meno di 6
2. da sei a 15
3. da 16 a 25
4. piu di 25

*ENDIF*

**HO037\_ AREA WHERE YOU LIVE**

Aiutandosi con il cartellino 30, come descriverebbe la zona in cui vive?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. In una grande città
2. Nella periferia o l' hinterland di una grande città
3. In una città di media dimensione
4. In una cittadina
5. In campagna o in un piccolo centro

*ENDIF*

**HO038\_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION**

Senza contare le vacanze o brevi soggiorni, lei trascorre regolarmente parte dell' anno in un' altra abitazione?

IWER: SE NON CHIARO: PIU' DI UN MESE.

1. Sì
5. No

*IF HO038\_ (TIME IN OTHER ACCOMMODATION) = 1. Sì*

**HO039\_ LOCATION OF RESIDENCE**

Dove si trova questa altra abitazione?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Nella stessa città o paese
2. In un' altra zona della Svizzera
3. In un' altro paese (per favore specificare)

*IF HO039\_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. In un' altro paese (per favore specificare)*

**HO040\_ COUNTRY OF ACCOMMODATION**

In che paese si trova l' abitazione?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

| **HO041\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO**

| IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa  
| sezione?

- | 1. Solo l'intervistato/a
- | 2. L'intervistato/a e il suo delegato
- | 3. Solo il delegato

|  
| *ENDIF*

| *IF MN008\_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*

| **HH001\_ OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME**

| Anche se posso avere già chiesto a lei [o ad altri membri della sua  
| famiglia/ {empty}] alcune di queste informazioni, per noi è importante  
| capire esattamente la vostra situazione. Nell'ultimo anno, ovvero nel  
| 2003, qualcuno dei componenti della sua famiglia, che noi non abbiamo  
| incluso in questa intervista, ha contribuito al reddito familiare?

| IWER: SE NECESSARIO, LEGGERE ELENCO DI PERSONE SELEZIONATE COME  
| IDONEE: In

| questa intervista abbiamo incluso [ {lista con i membri interrogabili} ]

- | 1. Sì
- | 5. No

|  
| *IF HH001\_ (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME) = 1. Sì*

| | **HH002\_ TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS**

| | All'incirca, a quanto ammonta in totale il reddito per il 2003 degli  
| | altri componenti della famiglia al lordo di imposte o contributi?

| | IWER: CODIFICARE ZERO SE NON HANNO REDDITO. IMPORTO IN [Franchi  
| | svizzeri]

| | Inserire l'ammontare

| | *IF HH002\_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) = EMPTY AND*  
| | *MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

| | | **HH002M TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS**

| | | Per prima cosa parleremo di redditi da lavoro. Per favore, può dirci a  
| | | quanto ammonta all'incirca il totale dei redditi da lavoro percepiti nel  
| | | [ ] da tutti i componenti della sua famiglia, al netto delle tasse?

| | | IWER: REGISTRARE ZERO SE NON VI E' STATO ALCUN REDDITO;  
| | | AMMONTARE IN

| | | [Franchi svizzeri]

| | | Inserire l'ammontare

| | *ENDIF*

| | *IF HH002\_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) =*

```

|| NONRESPONSE OR HH002M (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) =
|| NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[31], FLCurr, BRs.Brackets[33].BR1, BRs.Brackets[33].BR2,
BRs.Brackets[33].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
|
| HH010 INCOME FROM OTHER SOURCES
| Alcune famiglie ricevono sostegno finanziario quale: per es. rimborso per
| lâ??affitto e le spese di gestione, assegni per i figli a carico, sussidi
| di povertà, ecc. La sua famiglia ha ricevuto questo tipo di sostegno nel
| 2003?
| 1. Sì
| 5. No
|
| IF HH010_ (INCOME FROM OTHER SOURCES) = 1. Sì
|
| HH011 ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN
LAST YEAR
| E allâ??incirca a quanto ammontavano in totale questi sussidi assegnati
| alla vostra famiglia nel 2003, al lordo di imposte e contributi?
| IWER: IMPORTO IN [Franchi svizzeri]
| Inserire l'ammontare
|
| IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD
| MEMBERS IN LAST YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|
| HH011M ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS
IN LAST YEAR
| Per favore, può dirci qual è all'incirca lâ??ammontare complessivo, al
| netto delle tasse, di questi redditi supplementari, che sono stati
| percepiti lo scorso anno da tutti i componenti della sua famiglia ?
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
| Inserire l'ammontare
|
| ENDIF
|
| IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD
| MEMBERS IN LAST YEAR) = NONRESPONSE OR HH011M (ADDITIONAL INCOME
| RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST YEAR) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[35], FLCurr, BRs.Brackets[34].BR1, BRs.Brackets[34].BR2,
BRs.Brackets[34].BR3)
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|

```

**HH014\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH**

IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

1. Solo l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solo il delegato

*ENDIF*

*IF MN008\_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*

**CO001\_ Introduction text**

Ora vorrei farle alcune domande sulle spese e sulla gestione economica della sua famiglia.

1. Continua

**CO002\_ AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME**

Per favore, si aiuti con il cartellino 31 per rispondere. Pensando agli ultimi 12 mesi, all'incirca quanto ha speso la sua famiglia in i generi alimentari che avete consumato a casa?

IWER: IMPORTO IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

*IF CO002\_ (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME) = EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

**CO002M AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME**

Per favore osservi il cartellino 31. Con riferimento agli ultimi 12 mesi, quanto ha speso la sua famiglia per beni alimentari e bevande da consumarsi a casa in un mese normale?

IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

*ENDIF*

**CO003\_ AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME**

Aiutandosi sempre con il cartellino 31 e sempre pensando agli ultimi 12 mesi, vorrei ora sapere quanto all'incirca la sua famiglia ha speso per pasti o altri generi alimentari consumati fuori casa in un mese normale?

IWER: IMPORTO IN [Franchi svizzeri]

Inserire l'ammontare

*IF CO003\_ (AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME) = EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

**CO003M AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME**

Per favore osservi il cartellino 31. Sempre con riferimento agli ultimi 12 mesi, quanto ha speso la sua famiglia per pasti fuori casa in un mese

| normale?  
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| Inserire l'ammontare  
|  
| *ENDIF*  
|  
| **CO004\_** AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH  
| Per favore osservi il cartellino 31. Sempre con riferimento agli ultimi 12  
| mesi, qual è stata la spesa della sua famiglia per il telefono in un  
| mese normale?  
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| Inserire l'ammontare  
|  
| *IF CO004\_ (AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH) = EMPTY*  
| *AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

|  
| **CO004M** AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH  
| Per favore osservi il cartellino 31. Sempre con riferimento agli ultimi  
| 12 mesi, qual è stata la spesa della sua famiglia per il telefono in un  
| mese normale?  
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| Inserire l'ammontare  
|  
| *ENDIF*

| **CO005\_** AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST MONTH  
| Aiutandosi sempre con il cartellino 31 e sempre pensando agli ultimi 12  
| mesi: quanto ha speso all'incirca la sua famiglia per tutti i beni e  
| servizi in un mese normale, includendo beni alimentari e bevande, pasti  
| consumati fuori casa, spese per il telefono e tutto il resto?  
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| Inserire l'ammontare

| *IF CO005\_ (AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST*  
| *MONTH) = EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

|  
| **CO005M** AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST MONTH  
| Aiutandosi sempre con il cartellino 31 e sempre pensando agli ultimi 12  
| mesi: quanto ha speso all'incirca la sua famiglia per tutti i beni e  
| servizi in un mese normale, includendo beni alimentari e bevande, pasti  
| consumati fuori casa, spese per il telefono e tutto il resto?  
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| Inserire l'ammontare

| *ENDIF*

| *IF CO005\_ (AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST*  
| *MONTH) = RESPONSE*

CHK: NOT ((CO005\_ExpAllGoodsServices < (2.5 \* (CO002\_ExpFoodAtHome +  
CO003\_ExpFoodOutsHme))) OR (CO005\_ExpAllGoodsServices > (10 \*

(CO002\_ExpFoodAtHome + CO003\_ExpFoodOutsHme)))) MAIN "^FLError[15]  
(^CO005\_ExpAllGoodsServices)?"

| *ENDIF*

| *IF CO005M (AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST  
MONTH) = RESPONSE*

CHK: NOT ((CO005MExpAllGoodsServices < (2.5 \* (CO002MExpFoodAtHome +  
CO003MExpFoodOutsHme))) OR (CO005MExpAllGoodsServices > (10 \*  
(CO002MExpFoodAtHome + CO003MExpFoodOutsHme)))) MAIN "^FLError[15]  
(^CO005MExpAllGoodsServices)?"

| *ENDIF*

| **CO007\_ IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET**

| Pensando al reddito mensile complessivo della sua famiglia, direbbe che la  
sua famiglia riesce a far quadrare il bilancio...

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- | 1. Con grande difficoltà
- | 2. Con alcune difficoltà
- | 3. Abbastanza facilmente
- | 4. Facilmente

| **CO008\_ SITUATION IMPROVEMENT THINKING BACK ONE YEAR**

| Ripensando a un anno fa, direbbe che la situazione economica della sua  
famiglia oggi è..

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- | 1. Decisamente migliorata
- | 2. Abbastanza migliorata
- | 3. Uguale
- | 4. Abbastanza peggiorata
- | 5. Decisamente peggiorata

| **CO009\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO**

| IWER: CONTROLLO INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa  
sezione?

- | 1. Solo l'intervistato/a
- | 2. L'intervistato/a e il suo delegato
- | 3. Solo il delegato

| *ENDIF*

| *IF MN007\_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1 OR Sec\_CM.CM002\_FinRSep =  
1*

| **AS001\_ INTRODUCTION 1 TO ASSETS**

| Ora passerei a una serie di domande su diversi tipi di risparmi o  
investimenti che lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la  
sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]

| potrebbe avere.

| 1. Continua

| **AS002\_ HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS**

| Per favore osservi il cartellino 32. Quali sono, fra quelle elencate, le  
| forme di risparmio o investimento da lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}]  
| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}] [marito  
| /moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] possedute?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Conto corrente bancario, conto corrente non bancario, conto di risparmio
- | 2. Obbligazioni private o della Confederazione
- | 3. Azioni (quotate in borsa o meno)
- | 4. Fondi comuni di investimento o conti di investimento gestito
- | 5. Pensioni integrative
- | 6. Rsparmio contrattuale per l'acquisto di immobili
- | 7. Assicurazione sulla vita
- | 96. Nessuna di queste

**CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN AS002\_ Any)) MAIN "^FLError[5]"**

| *IF 1. Conto corrente bancario, conto corrente non bancario, conto di  
| risparmio IN AS002\_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS003\_ AMOUNT BANK ACCOUNT**

|| Alla fine del 2003, quanto aveva approssimativamente lei  
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in conti bancari, conti  
|| correnti, conti di risparmio etc...?

|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS003\_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = EMPTY AND MN004\_ (EURO  
|| COUNTRY) = 1*

|| **AS003M AMOUNT BANK ACCOUNT**

|| Alla fine del 2003, quanto aveva approssimativamente lei  
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in conti correnti o di  
|| risparmio ?

|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

**CHK: NOT (AS003\_ AmBankAcc = EMPTY AND AS003M AmBankAcc = EMPTY) MAIN  
"^FLError[20]"**

|| *IF AS003\_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE OR*

|| *AS003M (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE*

|| **BRACKETS (FLUnfolding[45], FLCurr, BRs.Brackets[3].BR1, BRs.Brackets[3].BR2,**

BRs.Brackets[3].BR3)

||

|| *ENDIF*

||

|| **AS005\_** INTEREST FROM BANK ACCOUNTS

|| Quanto hanno fruttato in interessi questi depositi nel 2003, a lei

|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?

|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

||

|| *IF AS005\_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = EMPTY AND*

|| *MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

||

|| **AS005M** INTEREST FROM BANK ACCOUNTS

|| Quanto hanno fruttato in interessi questi depositi nel 2003, a lei

|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ?

|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

||

|| *ENDIF*

||

CHK: NOT (AS005\_ IntBankAcc = EMPTY AND AS005MIntBankAcc = EMPTY) MAIN  
"^\FLError[20]"

|| *IF AS005\_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE OR*

|| *AS005M (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE*

||

|| BRACKETS (FLUnfolding[46], FLCurr, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2,

BRs.Brackets[4].BR3)

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF 2. Obbligazioni private o della Confederazione IN AS002\_ (HAS ANY*

|| *SAVINGS OR INVESTMENTS)*

||

|| **AS007\_** AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS

|| Quanto approssimativamente lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il

|| suo/la sua/{empty}/{empty}/]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] investito in obbligazioni?

|| Inserire l'ammontare

||

|| *IF AS007\_ (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = EMPTY AND*

|| *MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

||

|| **AS007M** AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS

|| Quanto approssimativamente lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il

|| suo/la sua/{empty}/{empty}/]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] investito in

|| obbligazioni?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare

||  
|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS007\_AmGovernBonds = EMPTY AND AS007MAmGovernBonds = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

|| *IF AS007\_ (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE OR*  
|| *AS007M (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE*

||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[47], FLCurr, BRs.Brackets[5].BR1, BRs.Brackets[5].BR2,  
BRs.Brackets[5].BR3)

||  
|| *ENDIF*

|| **AS009\_ INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS**

|| Nel 2003, quanto interesse hanno fruttato approssimativamente queste  
|| obbligazioni a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla  
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/]?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS009\_ (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = EMPTY AND*  
|| *MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

||  
|| **AS009M INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS**

|| Nel 2003, quanto interesse hanno fruttato approssimativamente queste  
|| obbligazioni a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla  
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/]?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare

||  
|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS009\_IntGovernBonds = EMPTY AND AS009MIntGovernBonds = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

|| *IF AS009\_ (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE OR*  
|| *AS009M (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE*

||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[48], FLCurr, BRs.Brackets[6].BR1, BRs.Brackets[6].BR2,  
BRs.Brackets[6].BR3)

||  
|| *ENDIF*

||  
|| *ENDIF*

|| *IF 3. Azioni (quotate in borsa o meno) IN AS002\_ (HAS ANY SAVINGS OR*  
|| *INVESTMENTS)*

||

```
|| AS011_ AMOUNT IN STOCKS
|| Alla fine del 2003, quanto aveva lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/]
|| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in azioni?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = EMPTY AND MN004_ (EURO
|| COUNTRY) = 1
```

```
|| AS011M AMOUNT IN STOCKS
|| Alla fine del 2002, quanto aveva lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/]
|| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in azioni?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| ENDIF
```

```
CHK: NOT (AS011_AmStocks = EMPTY AND AS011MAmStocks = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
```

```
|| IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE OR
|| AS011M (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[49], FLCurr, BRs.Brackets[7].BR1, BRs.Brackets[7].BR2,
|| BRs.Brackets[7].BR3)
||
|| ENDIF
```

```
|| AS015_ DIVIDEND FROM STOCKS
|| E, all'incirca, a quanto ammontavano gli utili che lei
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] a ricevuto su queste
|| azioni nel 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
|| AS015M DIVIDEND FROM STOCKS
|| Quanto reddito da dividendi hanno fruttato queste azioni a lei
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] nel 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| ENDIF
```

```
CHK: NOT (AS015_DivStocks = EMPTY AND AS015MDivStocks = EMPTY) MAIN
```

"^FLError[20]"

```
|| IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE OR
|| AS015M (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[50], FLCurr, BRs.Brackets[8].BR1, BRs.Brackets[8].BR2,
BRs.Brackets[8].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
```

```
|| IF 4. Fondi comuni di investimento o conti di investimento gestito
|| IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)
```

```
|| AS017_ AMOUNT IN MUTUAL FUNDS
|| Alla fine del 2003, quanto aveva lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il
|| suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] in fondi comuni di
|| investimento o conti di investimento gestito?
|| Inserire l'ammontare
```

```
|| IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
|| AS017M AMOUNT IN MUTUAL FUNDS
|| Alla fine del 2003, quanto aveva lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/]
|| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in fondi comuni di
|| investimento o conti di investimento gestito?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
```

```
|| ENDIF
```

CHK: NOT (AS017\_AmMutFunds = EMPTY AND AS017MAmMutFunds = EMPTY)  
MAIN "^FLError[20]"

```
|| IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE OR
|| AS017M (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[51], FLCurr, BRs.Brackets[9].BR1, BRs.Brackets[9].BR2,
BRs.Brackets[9].BR3)
```

```
|| ENDIF
```

```
|| AS019_ MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS
|| Questi fondi comuni di investimento e gestioni patrimoniali sono
|| costituiti principalmente da azioni o principalmente da obbligazioni?
|| 1. Principalmente azioni
|| 2. Metà azioni e metà obbligazioni
|| 3. Principalmente obbligazioni
```

```

||
|| AS058_ INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS
|| All'incirca quanti interessi o dividendi le hanno reso a lei
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}/]
|| [marito /moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] i fondi comuni di
|| investimento o i conti di investimento gestito nel 2003?
|| Inserire l'ammontare
||
|| IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| AS058M INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS
|| All'incirca quanti interessi o dividendi le hanno reso a lei
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] i fondi comuni di
|| investimento o i conti di investimento gestito nel 2003?
|| Inserire l'ammontare
||
|| ENDIF
||
|| CHK: NOT (AS058_IntMutFunds = EMPTY AND AS058MIntMutFunds = EMPTY) MAIN
|| "^FLError[20]"
||
|| IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) =
|| NONRESPONSE OR AS058M (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) =
|| NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[52], FLCurr, BRs.Brackets[10].BR1, BRs.Brackets[10].BR2,
|| BRs.Brackets[10].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF 5. Pensioni integrative IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR
|| INVESTMENTS)
||
|| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) <> 1 AND Sec_CM.CM002_FinRSep =
|| 5
||
|| AS020_ WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| Chi possiede un conto pensione? Lei [, suo/, sua/, il suo/, la
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/]
|| [entrambe/entrambe/entrambe/entrambe/{empty}/{empty}]?
|| 1. Soltanto l'intervistato, o l'intervistato risponde solamente per sé
|| 2. Soltanto FL_AS020_5
|| 3. Entrambe
||
|| ENDIF
||
|| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1 OR Sec_CM.CM002_FinRSep = 1 OR

```

|| *Sec\_CM.CM002\_FinRSep = 5 AND AS020\_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT*  
|| *ACCOUNTS) = 1. Soltanto l'intervistato, o l'intervistato risponde*  
|| *solamente per sé OR AS020\_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =*  
|| *3. Entrambe*

|| **AS021\_ AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS**  
|| Qual'era l'ammontare di questo conto pensione alla fine del 2003?  
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS021\_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = EMPTY*  
|| *AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS021M AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS**  
|| Qual'era l'ammontare di questo conto pensione alla fine del 2003?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS021\_AmIndRet = EMPTY AND AS021MAmIndRet = EMPTY) MAIN  
"^\FLError[20]"

|| *IF AS021\_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =*  
|| *NONRESPONSE OR AS021M (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =*  
|| *NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[53], FLCurr, BRs.Brackets[11].BR1, BRs.Brackets[11].BR2,  
BRs.Brackets[11].BR3)

|| *ENDIF*

|| **AS023\_ INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR**  
**BONDS**

|| Questo conto pensione individuale e costituito principalmente da azioni o  
|| principalmente da obbligazioni?

- || 1. Principalmente azioni
- || 2. Metà azioni e metà obbligazioni
- || 3. Principalmente obbligazioni

|| *ENDIF*

|| *IF Sec\_CM.CM002\_FinRSep = a5 AND AS020\_ (WHO HAS INDIVIDUAL*  
|| *RETIREMENT ACCOUNTS) = 2. Soltanto FL\_AS020\_5 OR AS020\_ (WHO HAS*  
|| *INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. Entrambe*

|| **AS024\_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS**  
|| Quanto aveva accumulato in pensioni integrative [suo/sua/il suo/la  
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] alla  
|| fine del 2003?  
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS024\_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =*

||| *EMPTY AND MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||

||| **AS024M** PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS

||| Quanto aveva accumulato [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in pensioni integrative

||| alla fine del 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

||| Inserire l'ammontare

|||

||| *ENDIF*

|||

CHK: NOT (AS024\_PAmIndRet = EMPTY AND AS024MPAmIndRet = EMPTY) MAIN  
"^\FLError[20]"

||| *IF AS024\_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =*

||| *NONRESPONSE OR AS024M (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT*  
*ACCOUNTS)*

||| *= NONRESPONSE*

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[55], FLCurr, BRs.Brackets[12].BR1, BRs.Brackets[12].BR2,  
BRs.Brackets[12].BR3)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **AS026\_** PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS  
OR BONDS

||| Queste pensioni integrative sono costituite principalmente da azioni o  
||| principalmente da obbligazioni?

||| 1. Principalmente azioni

||| 2. Metà azioni e metà obbligazioni

||| 3. Principalmente obbligazioni

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF 6. Risparmio contrattuale per l'acquisto di immobili IN AS002\_ (HAS*  
*ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|||

||| **AS027\_** AMOUNT CONTRACTUAL SAVING

||| Oltre quello che mi ha già detto, alla fine del 2003 quanto aveva

||| all'incirca lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la

||| sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] in

||| risparmio contrattuale per acquisto di immobili?

||| Inserire l'ammontare

|||

||| *IF AS027\_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = EMPTY AND*

||| *MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||

||| **AS027M** AMOUNT CONTRACTUAL SAVING

||| Oltre quello che mi ha già detto, alla fine del 2003 quanto aveva

||| all'incirca lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la

|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] in  
|| risparmio contrattuale per acquisto si immobili?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare  
||  
|| *ENDIF*  
||

CHK: NOT (AS027\_AmContSav = EMPTY AND AS027MAmContSav = EMPTY) MAIN  
"^FLError[20]"

|| *IF AS027\_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE OR*  
|| *AS027M (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE*  
||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[13].BR1, BRs.Brackets[13].BR2,  
BRs.Brackets[13].BR3)  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *ENDIF*

|| *IF 7. Assicurazione sulla vita IN AS002\_ (HAS ANY SAVINGS OR*  
|| *INVESTMENTS)*

|| **AS029\_ LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE**  
|| Le sue polizze di assicurazione vita sono polizze vita temporanee, e/o  
|| assicurazioni vita intere?  
|| 1. Assicurazioni vita temporanee  
|| 2. Assicurazioni vita intere  
|| 3. Entrambi i tipi  
|| 97. Altro

|| *IF AS029\_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2.*  
|| *Assicurazioni vita intere OR AS029\_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR*  
|| *WHOLE LIFE) = 3. Entrambi i tipi*

|| **AS030\_ FACE VALUE LIFE POLICIES**  
|| Qual e il valore nominale delle polizze a vita intera che lei  
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] possiede?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS030\_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = EMPTY AND*  
|| *MN004\_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS030M FACE VALUE LIFE POLICIES**  
|| Qual e il valore nominale delle polizze a vita intera che lei  
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] possiede?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare  
||

```

||| ENDIF
|||
||| IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE OR
||| AS030M (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[42], FLCurr, BRs.Brackets[14].BR1, BRs.Brackets[14].BR2,
BRs.Brackets[14].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2.
||| Assicurazioni vita intere OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR
||| WHOLE LIFE) = 3. Entrambi i tipi
|||
||| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
||| All'incirca quanto riceveranno gli eredi o altri beneficiari da queste
||| assicurazioni sulla vita alla sua morte [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [quella
||| di suo/quella di sua/quella del suo/quella della sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] ?
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
||| POLICIES) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| AS032M AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
||| All'incirca quanto riceveranno gli eredi o altri beneficiari da queste
||| assicurazioni sulla vita alla sua morte [o/o/o/o/{empty}/{empty}]
||| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ?
||| IWER: Inserire l'ammontare
||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
||| POLICIES) = NONRESPONSE OR AS032M (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM
||| LIFE
||| INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[56], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
||| All'incirca quanto ha versato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il
||| suo/la sua/{empty}/{empty}/]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] per queste assicurazioni
||| per la vita nel 2003?

```

```

|| | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = EMPTY AND
|| | MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|| |
|| | AS034M PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
|| | All'incirca quanto ha versato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il
|| | suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] per queste assicurazioni
|| | per la vita nel 2003?
|| | IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|| | OR AS034M (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
|| | BRs.Brackets[2].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 1.
|| | Assicurazioni vita temporanee OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM
|| | OR WHOLE LIFE) = 3. Entrambi i tipi
|| |
|| | AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| | All'incirca quanto riceveranno gli eredi o altri beneficiari da queste
|| | assicurazioni sulla vita alla sua morte [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [quella
|| | di suo/quella di sua/quella del suo/quella della sua/{empty}/{empty}]
|| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] ?
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
|| | POLICIES) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|| |
|| | AS032M AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| | All'incirca quanto riceveranno gli eredi o altri beneficiari da queste
|| | assicurazioni sulla vita alla sua morte [o/o/o/o/{empty}/{empty}]
|| | [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ?
|| | IWER: Inserire l'ammontare
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE

```

```

||| POLICIES) = NONRESPONSE OR AS032M (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM
LIFE
||| INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[56], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
||| All'incirca quanto ha versato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il
||| suo/la sua/{empty}/{empty}/]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] per queste assicurazioni
||| per la vita nel 2003?
||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| AS034M PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
||| All'incirca quanto ha versato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il
||| suo/la sua/{empty}/{empty}/]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] per queste assicurazioni
||| per la vita nel 2003?
||| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
||| Inserire l'ammontare
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
OR AS034M (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
BRs.Brackets[2].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF NOT 96. Nessuna di queste IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR
INVESTMENTS)
|||
||| AS040_ HOW OFTEN SPEND TIME ON MANAGING SAVINGS
||| La gestione del proprio risparmio richiede del tempo. Per favore,
||| aiutandosi del cartellino 33, vorrei sapere con che frequenza lei Quanto
||| spesso lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la
||| sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/]
||| dedica del tempo a verificare l'andamento delle sue attività finanziarie

```

|| e a cercare nuove possibili opportunità di investimento?  
|| IWER: SI INTENDE TEMPO DEDICATO ALLA LETTURA DI NOTIZIE  
FINANZIARIE,  
|| CONSULTAZIONE DI SITI INTERNET, CONTATTO CON CONSULENTI ,  
COLLOQUI CON  
|| ESPERTI DI FINANZA, ECC.  
|| 1. Mai  
|| 2. Circa una volta all'anno  
|| 3. Alcune volte all'anno  
|| 4. Circa ogni mese  
|| 5. Circa ogni settimana  
|| 6. Circa ogni giorno  
||  
| *ENDIF*

| **AS041\_ OWN FIRM COMPANY BUSINESS**  
| Lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]  
| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] è proprietario di una  
| ditta, una società o un'impresa?  
| 1. Sì  
| 5. No

| *IF AS041\_ (OWN FIRM COMPANY BUSINESS) = 1. Sì*

| **AS042\_ AMOUNT SELLING FIRM**  
| Se lei vendesse questa ditta, società o impresa, quanto ricaverebbe una  
| volta saldati tutti i debiti ad essa collegati?  
| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
| Inserire l'ammontare

| *IF AS042\_ (AMOUNT SELLING FIRM) = EMPTY AND MN004\_ (EURO  
| COUNTRY) = 1*

|| **AS042M AMOUNT SELLING FIRM**  
|| Se lei vendesse questa ditta, società o impresa, quanto ricaverebbe una  
|| volta saldati tutti i debiti ad essa collegati?  
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]  
|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS042\_AmSellFirm = EMPTY AND AS042MAmSellFirm = EMPTY) MAIN  
"^\FLError[20]"

|| *IF AS042\_ (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE OR  
|| AS042M (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE*

|| **BRACKETS (FLUnfolding[58], FLCurr, BRs.Brackets[15].BR1, BRs.Brackets[15].BR2,  
BRs.Brackets[15].BR3)**

|| *ENDIF*

```

|| AS044_ PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED
|| Qual è la percentuale di questa ditta,società, o impresa di sua
|| proprietà [o quella di/o quella di/o quella di/o quella
|| di/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?
|| IWER: INSERIRE PERCENTUALE
|| _____
||
|| CHK: AS044_ShareFirm <= 100 MAIN "^FLError[18]"
|| IF AS044_ (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[59], FLPercent, BRs.Brackets[16].BR1,
BRs.Brackets[16].BR2, BRs.Brackets[16].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| AS049_ NUMBER OF CARS
|| Quante automobili possiede lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il
|| suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] ? Per favore non
|| consideri le auto dell'azienda.
|| _____ (0..10)
||
|| IF AS049_ (NUMBER OF CARS) > 0
||
|| AS051_ AMOUNT SELLING CARS
|| Quanto ricaverebbe se lei vendesse queste automobili?
|| Inserire l'ammontare
||
|| IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = EMPTY AND MN004_ (EURO
|| COUNTRY) = 1
||
|| AS051M AMOUNT SELLING CARS
|| Quanto ricaverebbe se lei vendesse queste automobili?
|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]
|| Inserire l'ammontare
||
|| ENDIF
||
|| CHK: NOT (AS051_AmSellingCars = EMPTY AND AS051MAmSellingCars = EMPTY)
|| MAIN "^FLError[20]"
|| IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE OR
|| AS051M (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[61], FLCurr, BRs.Brackets[18].BR1, BRs.Brackets[18].BR2,
BRs.Brackets[18].BR3)
||
|| ENDIF

```

||  
| *ENDIF*

|| **AS053\_ INTRODUCTION 2 TO ASSETS**

| Le prossime domande si riferiscono a somme di denaro di cui lei  
| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] può essere debitore. La  
| prego di escludere mutui o debiti per l'acquisto di terreni, immobili o  
| aziende.

| 1. Continua

|| **AS054\_ OWE MONEY**

| Osservando il cartellino 34, quali di questi tipi di debiti lei  
| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] ha attualmente?

| IWER: PIU POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Debiti su automobili ed altri veicoli (furgoni/motociclette/barche,  
| ecc.)  
| 2. Ritardo nel pagamento di bollette (telefono, elettricità,  
| riscaldamento)  
| 3. Pagamenti scaduti di carte di credito  
| 4. Altri debiti verso banche o altre istituzioni finanziarie  
| 5. Debiti con parenti e amici  
| 6. Debiti per l'istruzione dei figli  
| 96. Nessun debito  
| 97. Altro tipo di debito

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN AS054\_OweMonAny)) MAIN "^FLError[5]"

| *IF NOT 97. Altro tipo di debito IN AS054\_(OWE MONEY)*

|| **AS055\_ AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL**

|| Quanto lei [e/e/e/e/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la  
|| sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]  
|| deve/dovete in totale?

|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS055\_(AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = EMPTY AND*  
|| *MN004\_(EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS055M AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL**

|| Quanto lei [e/e/e/e/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la  
|| sua/{empty}/{empty}/] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/]  
|| deve/dovete in totale?

|| IWER: AMMONTARE IN [Franchi svizzeri]

|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS055\_AmOweMon = EMPTY AND AS055MAmOweMon = EMPTY) MAIN  
"^FLError[20]"

```

|| IF AS055_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE OR
|| AS055M (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[62], FLCurr, BRs.Brackets[19].BR1, BRs.Brackets[19].BR2,
BRs.Brackets[19].BR3)
||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| AS057_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS
|
| IWER: QUI A RISPOSTO ALLE DOMANDE DI QUESTA SEZIONE?
| 1. Solo lâ??intervistato/a
| 2. Lâ??intervistato/a e il suo delegato
| 3. Solo il delegato
|
|
| ENDIF

```

#### AC001\_ INTRODUCTION AC ACTIVITIES

Adesso, avrei qualche domanda a proposito delle sue motivazioni, le sue  
soddisfazioni a fare delle attività e le sue attese per il futuro.

IWER: SI INCOMINCIA UNA SEZIONE SENZA RAPPRESENTANTE. IL  
RAPPRESENTANTE

NON E PERMESSO. SE L'INTERROGATO NO E CAPACE DI RISPONDERE DA SOLO,  
COMPORRE ctrl-k AD OGNI DOMANDA E FARE UN COMMENTO CON ctrl-m ALLA  
FINE

DELLA SEZIONE

1. Continua

#### AC002\_ ACTIVITIES IN LAST MONTH

Per favore, osservi il cartellino 35. Avete fatto qualcuna di queste  
attività durante il mese scorso?

IWER: CODIFICARE TUTTE LE RISPOSTE POSSIBILI

1. A fatto delle attività di beneficenza o volontariato
2. Si e occupato di un adulto malato o invalido
3. A dato aiuto alla sua familia, ad amici o vicini
4. A seguito un corso qualunque
5. A fequentato un club di sport, gioco, o altro
6. A partecipato a una organizzazione religiosa ( chiesa, sinagoga,  
moschea...)
7. A partecipato a una organizzazione d'ordine politico
96. Nessuna di queste

```
CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC002_ActLastMonth)) MAIN "^FLError[5]"
```

```
LOOP cnt1:= 1 TO 7
```

```

|
| IF cnt1 IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)
|
|

```

```

|| AC003_ HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST FOUR WEEKS
|| Quante volte durante il mese scorso lei [a fatto delle attività di
|| beneficenza o volontariato /si e occupato di un adulto malato o invalido
|| /a dato aiuto alla sua familia, ad amici o vicini /a seguito un corso
|| qualunque /a fequentato un club di sport, gioco, o altro /a
|| partecipato a una organizzazione religiosa (chiesa, sinagoga, moschea...)
|| /a partecipato a una organizzazione d'ordine politico //]?
|| 1. Ogni giorno
|| 2. Ogni settimana
|| 3. Meno spesso
||

```

```

|| AC004_ MOTIVATIONS
|| Aiutandosi del cartellino 36, quali sono state le ragioni, se ce ne sono,
|| per [aver/essersi/aver/aver/aver/aver/aver] [fatto delle attività di
|| beneficenza o volontariato /occupato di un adulto malato o invalido
|| /dato aiuto alla sua familia, ad amici o vicini /seguito un corso
|| qualunque /fequentato un club di sport, gioco, o altro /partecipato a
|| una organizzazione religiosa (chiesa, sinagoga, moschea...) /partecipato a
|| una organizzazione d'ordine politico //]?
|| 1. Per incontrare altra gente
|| 2. Per fare qualche cosa di utile
|| 3. Per interesse personale
|| 4. Perche ne ha bisogno
|| 5. Per guadagnare un pó di soldi
|| 6. Perche le fa piacere
|| 7. Per mettere a prova la mia habilità o per mantenermi in forma
|| 8. Perche mi sento obbligato a farlo
|| 96. Nessuna di queste
||

```

```

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC004_Motiv)) MAIN "^FLError[5]"

```

```

| ENDIF
|

```

```

ENDLOOP

```

```

IF 1. A fatto delle attività di beneficenza o volontariato IN
AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 2. Si e occupato di un adulto
malato o invalido IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 3. A dato
aiuto alla sua familia, ad amici o vicini IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST
MONTH)
|

```

```

| AC005_ INTRODUCTION STATEMENTS AC
| Adesso sto per leggerle qualche affermazzione relativa al suo impegno
| faccia alle altre persone.Mi dica se lei e assolutamente d'accordo,
| d'accordo, in disaccordo, assolutamente in disaccordo
| 1. Continua
|

```

```

| LOOP cnt2:= 1 TO 3
|

```

```

| IF cnt2 IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)
|

```

```

|| AC006_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR

```

||| Considerando lo sforzo investito nel [fare delle attività di beneficenza  
||| o volontariato /occuparmi di un adulto malato o invalido /dare aiuto alla  
||| mia famiglia, ad amici o vicini /suguire un corso /frequentare un club di  
||| sport, gioco, o altro /partecipare ad una organizzazione religiosa (  
||| chiesa, sinagoga, moschea...) /partecipare ad una organizzazione d'ordine  
||| politico ], sono completamente soddisfatto con quello che sono riuscito a  
||| ottenere.(direbbe che e totalmente d'accordo, d'accordo, in disaccordo,  
||| totalmente in disaccordo?)

- ||| 1. Totalmente d'accordo
- ||| 2. D'accordo
- ||| 3. In disaccordo
- ||| 4. Totalmente in disaccordo

||| **AC007\_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS**

||| Considerando tutto lo sforzo investito per [fare delle attività di  
||| beneficenza o volontariato /occuparmi di un adulto malato o invalido  
||| /dare aiuto alla mia famiglia, ad amici o vicini /suguire un corso  
||| /frequentare un club di sport, gioco, o altro /partecipare ad una  
||| organizzazione religiosa ( chiesa, sinagoga, moschea...) /partecipare ad  
||| una organizzazione d'ordine politico //], ricevo sempre la riconoscenza  
||| giusta degl' altri.(direbbe che e totalmente d'accordo, d'accordo, in  
||| disaccordo, totalmente in disaccordo?)

- ||| 1. Totalmente d'accordo
- ||| 2. D'accordo
- ||| 3. In disaccordo
- ||| 4. Totalmente in disaccordo

||| *ENDIF*

||| *ENDLOOP*

| *ENDIF*

**EX001\_ INTRODUCTION AND EXAMPLE**

Per concludere, vorrei capire con lei quanto ritiene probabile che alcuni eventi si verificano. Alle mie domande, per favore mi risponda con un numero da 0 a 100. Proviamo con un esempio e parliamo del tempo: usando il cartellino 37 per rispondere, secondo lei quante sono le probabilità che domani ci sia il sole? Per esempio, '90' significherebbe una probabilità pari al 90 per cento che domani ci sia il sole. Ovviamente, può usare tutti i numeri da 0 a 100.

\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX002\_ CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE**

Per favore, usi il cartellino 37 per aiutarsi a rispondere. Pensando ai prossimi dieci anni, quante sono le probabilità che lei riceva un'eredità, compresa una proprietà o altri beni?

\_\_\_\_\_ (0..100)

*IF EX002\_ (CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE) > 0*

| **EX003\_ CHANCE INHERITANCE MORE THAN 50000**  
| Per favore, usi il cartellino 37. Quante probabilità ci sono che lei  
| riceva un'èredità superiore ai 75'000 [Franchi svizzeri]?  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

**EX004\_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000**  
(Per favore, usi il cartellino 37.) Includere proprietà e altri beni,  
quante sono le probabilità che lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il  
suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
[marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] lasci un'èredità pari  
o superiore ai 75'000 [Franchi svizzeri] ?  
\_\_\_\_\_ (0..100)

*IF EX004\_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) = 0*

| **EX005\_ CHANCE OF LEAVING ANY INHERITANCE**  
| (Per favore, usi il cartellino 37) Quante probabilità ci sono che lei  
| [o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] lasci qualcosa in eredità?  
| IWER: COMPRENDE PROPRIETA' E ALTRI BENI  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ELSE*

| *IF EX004\_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) >*  
| *0*

| | **EX006\_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 150000**  
| | Per favore osservi il cartellino 37. Qual è la probabilità che  
| | lei[o/o/o/o/{empty}/{empty}/] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}/]  
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}/] lasci un'èredità di  
| | complessivi 250'000 [Franchi svizzeri] o più?  
| | IWER: INCLUDERE PROPRIETA' E ALTRI BENI DI VALORE  
| | \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF Sec\_EP.EP005\_CurrentJobSit = a2 OR 1 IN*

*Sec\_EP.EP098\_TypeOfPension*

| **EX007\_ GOVERNMENT REDUCES PENSION**  
| Per favore osservi il cartellino 37. Qual è la probabilità che prima del  
| suo pensionamento lo Stato riduca la pensione a cui lei ha diritto?  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| **EX008\_** GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE  
| Per favore osservi il cartellino 37. Qual è la probabilità che prima del  
| suo pensionamento lo Stato innalzi l'età pensionabile?  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

|  
| *ENDIF*

**EX009\_** LIVING IN TEN YEARS  
Per favore osservi il cartellino 37. Qual è la probabilità che lei viva  
fino a [75/80/85/90/95/100/105/110/120] anni o più?  
\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX010\_** CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE BETTER  
Qual è la probabilità che fra cinque anni il suo tenore di vita sia  
migliore di quello attuale?  
IWER: PER TENORE DI VITA SI INTENDE LA CAPACITA' DI ACQUISTARE BENI E  
SERVIZI.  
\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX011\_** CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE WORSE  
E qual è la probabilità che fra cinque anni il suo tenore di vita sia  
peggiore di quello attuale?  
IWER: PER TENORE DI VITA SI INTENDE LA CAPACITA' DI ACQUISTARE BENI O  
SERVIZI  
\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX012\_** UNEXPECTED GIFT  
Infine, immagini di aver ricevuto un regalo inatteso di 12.000 [Franchi  
svizzeri].. Aiutandosi con il cartellino 38, per che cosa userebbe questo  
denaro?  
1. Continua

**EX013\_** SAVE OR INVEST ANY OF THE GIFT  
Ne risparmierebbe o investirebbe una parte?  
1. Sì  
5. No

*IF EX013\_ (SAVE OR INVEST ANY OF THE GIFT) = 1. Sì*

|  
| **EX014\_** AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT  
| Quanto di questo denaro risparmierebbe o investirebbe?

|  
| \_\_\_\_\_  
|  
| *ENDIF*

*IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) < VAL FL12000()*

|  
| **EX015\_** USE ANY OF THE GIFT TO PAY OFF DEBTS  
| Ne userebbe una parte per saldare i debiti?  
| 1. Sì  
| 5. No

*IF EX015\_ (USE ANY OF THE GIFT TO PAY OFF DEBTS) = 1. Sì*

**EX016\_ AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS**

Quanto di questo denaro userebbe per saldare i debiti?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) +  
EX016\_ (AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS) < VAL FL12000()*

**EX017\_ GIVE ANY TO RELATIVES OR DONATION**

Ne darebbe una parte a parenti o ne donerebbe una parte in beneficenza?

1. Sì

5. No

*IF EX017\_ (GIVE ANY TO RELATIVES OR DONATION) = 1. Sì*

**EX018\_ AMOUNT GIVING TO RELATIVES OR DONATION**

Quanto di questo denaro darebbe a parenti o lo donerebbe in beneficenza?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) +  
EX016\_ (AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS) + EX018\_ (AMOUNT GIVING  
TO RELATIVES OR DONATION) < VAL FL12000()*

**EX019\_ USE TO BUY DURABLES**

Ne userebbe una parte per acquistare beni durevoli come una casa,  
un'automobile, dei mobili o degli elettrodomestici?

1. Sì

5. No

*IF EX019\_ (USE TO BUY DURABLES) = 1. Sì*

**EX020\_ AMOUNT USING TO BUY DURABLES**

Quanto di questo denaro userebbe per comperare beni durabili ?

IWER: AMMONTI in [Franchi svizzeri]

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) +  
EX016\_ (AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS) + EX018\_ (AMOUNT GIVING  
TO RELATIVES OR DONATION) + EX020\_ (AMOUNT USING TO BUY DURABLES) <  
VAL FL12000()*

**EX021\_ USE FOR HOLIDAY OR JOURNEY**

Ne userebbe una parte per andare in vacanza o fare un viaggio?



2. Non consente ad essere ricontattato

#### **IV001\_ INTRODUCTION TO IV**

Questa sezione dell'â??intervista dovrebbe essere compilata dopo che lâ??intervista è stata completata e non in presenza dell'â??intervistato.

1. Continua

*IF Sec\_DN.DN038\_IntCheck = a3 OR Sec\_PH.PH054\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_BR.BR017\_IntCheck = a3 OR Sec\_HC.HC063\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_EP.EP210\_IntCheck = a3 OR Sec\_CH.CH023\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_SP.SP022\_IntCheck = a3 OR Sec\_FT.FT021\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_HO.HO041\_IntCheck = a3 OR Sec\_HH.HH014\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_CO.CO009\_IntCheck = a3 OR Sec\_AS.AS057\_IntCheck = a3*

#### **IV020\_ RELATIONSHIP PROXY**

Un rappresentante del intervistato a risposto a qualcuna o a tutte le domande di [{nome del intervistato}]. Quale è la relazione tra il rappresentante e [{nome del intervistato}]?

1. coniuge
2. figlio/a, nuora o genero
3. genitore, suocera o suocero
4. fratello o sorella
5. nipote
6. altro familiare
7. infermiera
8. aiuto di casa
9. amico/amica
10. altro

*ENDIF*

#### **IV002\_ THIRD PERSONS PRESENT**

Câ??erano terze persone presenti durante tutta o una parte dell'â??intervista con [{nome del intervistato}]?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Nessuno
2. Coniuge o partner
3. Uno o entrambi i genitori
4. Uno o più figli
5. Altri parenti
6. Altre persone

*IF NOT 1. Nessuno IN IV002\_ (THIRD PERSONS PRESENT) AND  
IV002\_PersPresent.CARDINAL = 1*

#### **IV003\_ INTERVENED IN INTERVIEW**

Queste persone sono intervenute durante lâ??intervista?

1. Sì, spesso
2. Sì, qualche volta

| 3. No

|

*ENDIF*

**IV004\_ WILLINGNESS TO ANSWER**

Come descriverebbe la disponibilità di [{nome del intervistato}] nel rispondere?

1. Molto buona
2. Buona
3. Discreta
4. Scarsa
5. Buona all'inizio, ma è peggiorata durante l'intervista
6. Scarsa all'inizio, ma è migliorata durante l'intervista

*IF IV004\_ (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Buona all'inizio, ma è peggiorata durante l'intervista*

|

**IV005\_ WHY WILLINGNESS WORSE**

| Perché la disponibilità dell'{{intervistato}} a rispondere è peggiorata nel corso dell'{{intervista}}?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. L'intervistato ha perso interesse
- | 2. L'intervistato ha perso la concentrazione o si è stancato
- | 3. Altro, per favore specificare

|

| *IF 3. Altro, per favore specificare IN IV005\_ (WHY WILLINGNESS WORSE)*

|

**IV006\_ WHICH OTHER REASON**

| Per quale altro motivo?

| \_\_\_\_\_

|

*ENDIF*

|

*ENDIF*

**IV007\_ RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

[{nome del intervistato}] ha chiesto dei chiarimenti su alcune domande?

1. Mai
2. Quasi mai
3. Qualche volta
4. Spesso
5. Molto spesso
6. Sempre

**IV008\_ RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

Nel complesso, le è sembrato che [{nome del intervistato}] abbia compreso le domande?

1. Mai
2. Quasi mai
3. Qualche volta

4. Spesso
5. Molto spesso
6. Sempre

**IV018\_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

La persona intervistata ha avuto bisogno o meno di aiuto per leggere i cartellini?

1. Sì, per causa di problemi di vista
2. Sì, dovuto a difficoltà nella lettura
3. No

*IF MN008\_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*

| *IF Sec\_HO.HO001\_Place = a1*

|| **IV009\_ WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| In che tipo di zona si trova l'abitazione della famiglia intervistata?

- || 1. In una grande città
- || 2. Nella periferia o l'hinterland di una grande città
- || 3. In una città
- || 4. In una cittadina
- || 5. In campagna o in un piccolo centro

|| **IV010\_ TYPE OF BUILDING**

|| In che tipo di abitazione vive la famiglia intervistata?

- || 1. In una fattoria
- || 2. In una casa indipendente unifamiliare o bifamiliare
- || 3. In una casa a schiera unifamiliare o bifamiliare
- || 4. In un edificio con un numero di appartamenti tra 3 e 8
- || 5. In un edificio con 9 o più appartamenti, ma non più di 8 piani
- || 6. In un edificio con 9 o più piani
- || 7. In un complesso di edifici con impianti per persone anziane
- || 8. In un'abitazione speciale per persone anziane (sorvegliato 24h/24)

|| *IF IV010\_ (TYPE OF BUILDING) = 4. In un edificio con un numero di appartamenti tra 3 e 8 OR IV010\_TypeBuilding.ORD = 5*

|| **IV011\_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| Quanti piani ha questo edificio, compreso il piano terra?

|| \_\_\_\_\_ (1..99)

|| *ENDIF*

|| *IF IV010\_ (TYPE OF BUILDING) > 3. In una casa a schiera unifamiliare o bifamiliare*

|| **IV012\_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| Quanti gradini bisogna salire o scendere per giungere di fronte all'entrata principale dell'appartamento della famiglia?

- || 1. Fino a 5
- || 2. Da 6 a 15

|| 3. Da 16 a 25

|| 4. Più di 25

||

| *ENDIF*

|

| *ENDIF*

| **IV019\_ INTERVIEWER ID**

| Vostra interviewer ID

| \_\_\_\_\_

| **IV013\_ SEX OF INTERVIEWER**

| Per concludere, vorremmo chiedere all'??intervistatore di fornirci alcuni  
| dettagli personali. E'?? maschio o femmina?

| 1. Maschio

| 2. Femmina

| **IV014\_ AGE OF INTERVIEWER**

| Qual è la sua età?

| \_\_\_\_\_ (15..99)

| **IV015\_ HIGHEST SCHOOL INTERVIEWER**

| Qual è il titolo scolastico più elevato da lei ottenuto?

| IWER: PER TITOLO SCOLASTICO SI INTENDE FINO A DIPLOMA DI SCUOLA  
| SUPERIORE

| 6. Scuola elementare

| 7. Scuola media

| 95. Ancora agli studi

| 96. Nessun titolo

| 97. Altro tipo (anche all'estero)

| **IV016\_ DEGREE OF EDUCATION INTERVIEWER**

| Quale fra le seguenti istituzioni professionali o post-secondarie ha  
| frequentato, conseguendone il titolo?

| IWER: SE PIU'?? DI UNA, INDICARE LA PIU'?? RECENTE

| 1. Scuola per le professioni infermieristiche

| 2. Maturità liceale riconosciuta a livello federale

| 3. Maturità profesisonale e scuole professionali superiori

| 5. Università o Polytechnico

| 95. Ancora agli studi

| 96. Nessuna

| 97. Altro (anche all'estero)

| **IV017\_ OUTRA IV**

| Molte grazie per aver completato questa sezione.

| 1. Continua

|

| *ELSE*

|

*ENDIF*