

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
| | risparmi per la vecchiaia e del sostegno economico a figli e altri
| | parenti. E' sufficiente che io rivolga queste domande ad uno solo nella
| | coppia, purchè questi sia informato di ciò che fa anche l'altro in
| | questo campo. E' il caso che io rivolga queste domande a ciascuno di voi
| | separatamente oppure posso rivolgerle una sola volta per tutti e due?
| | 1. Separatamente
| | 5. Assieme
| |
| | IF CM002_ (FINANCES TOTALLY SEPARATE) = 5. Assieme
| | |
| | | CM003_ CHOICE RESPONDENT FINANCE
| | | Chi di voi può rispondere meglio alle domande sulla vostra situazione
| | | economica?
| | | IWER: INDICARE UN SOLO "REFERENTE ECONOMICO"
| | | 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 e anno 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 mese e anno è nato/a? MESE: [{mese di nascita}] ANNO:
| (1875..2004)

| *ELSE*

| *ENDIF*

| **DN004_ COUNTRY OF BIRTH**

| E' nato/a all'interno degli attuali confini dell'Italia?

- 1. Sì
- 5. No

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

| **DN005_ OTHER COUNTRY OF BIRTH**

| In quale Stato è nato/a? Per favore mi dica a quale Stato apparteneva 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 Italia?

| (1875..2004)

| *ENDIF*

| **DN007_ CITIZENSHIP COUNTRY**

| Lei ha la cittadinanza Italiana?

- 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 viveva prima della caduta del muro di Berlino (1° Novembre 1989)?
| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA
| 1.
| 2.
| 3.

|
ENDIF

DN010_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED

Per favore osservi il cartellino 2. Fra quelli elencati, qual è il titolo di studio più elevato da lei ottenuto?

IWER: IN QUESTA DOMANDA SI FA RIFERIMENTO SOLAMENTE AI TITOLI DI STUDIO

FINO AL DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE. LA PROSSIMA DOMANDA RIGUARDERA' I

TITOLI DI STUDIO POST-SECONDARI (AD ES. "LAUREA"). SE L'INTERVISTATO/A E'

IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO POST-SECONDARIO (AD ES. "LAUREA"), NON

DEVE RISPONDERE "97. ALTRO TITOLO DI STUDIO NON POST-SECONDARIO (CONSEGUITO ANCHE ALL'ESTERO)", BENSÌ INDICARE IL TITOLO DI STUDIO PIÙ

ELEVATO FRA QUELLI ELENCATI (AD ES. "MATURITA' LICEALE") E RISPONDERE

"UNIVERSITA'" ALLA PROSSIMA DOMANDA.

1. Esame di seconda elementare
2. Licenza elementare
3. Scuola media o avviamento professionale
4. Diploma ginnasiale
5. Diploma di scuola professionale, scuola magistrale o istituto d'arte (3 anni)
6. Diploma di scuola magistrale o liceo artistico (4 anni)
7. Maturità liceale (classico, scientifico, linguistico, artistico)
8. Maturità tecnica, professionale o istituto d'arte (5 anni)
95. Nessun titolo ancora ottenuto / Va ancora a scuola
96. Nessun titolo
97. Altro titolo di studio non post-secondario (conseguito anche all'estero)

IF DN010_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) = 97. Altro titolo di studio non post-secondario (conseguito anche all'estero)

|
| **DN011_ OTHER HIGHEST EDUCATION**
| Quale altro titolo di scuola non post-secondario ha conseguito?

| _____

|
ENDIF

DN012_ FURTHER EDUCATION

E quale fra le seguenti istituzioni post-secondarie o professionali ha frequentato, conseguendone il titolo? Per favore osservi il cartellino 3.

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Scuole di formazione paramediche
2. Scuole di formazione professionale post-maturità (inclusi assistenti sociali)
3. ISEF, accademie artistiche o conservatorio
4. Università: laurea, laurea breve, diploma universitario, scuole dirette a fini speciali
5. Università post-laurea: scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento, dottorati di ricerca
95. Frequenta attualmente un'istituzione post-secondaria o professionale
96. Nessuna
97. Altra istituzione post-secondaria o professionale (anche all'estero)

IF 97. Altra istituzione post-secondaria o professionale (anche all'estero) IN DN012_ (FURTHER EDUCATION)

|
DN013_ OTHER EDUCATION

| Quale altro tipo di istituzione post-secondaria o professionale ha frequentato, conseguendone il titolo?

| _____

|
ENDIF

DN014_ MARITAL STATUS

Per favore osservi il cartellino 4. Qual è il suo stato civile?

IWER: LA RISPOSTA "MAI SPOSATO" COMPRENDE ANCHE CELIBE E NUBILE

1. Coniugato/a e convivente con il coniuge
2. Convivenza ufficialmente riconosciuta
3. Coniugato/a, ma non convivente con il coniuge
4. Mai sposato/a
5. Divorziato/a
6. Vedovo/a

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

|
IF RESPONDENT ID = 1

||
DN015_ YEAR OF MARRIAGE

|| In quale 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 quale anno la convivenza è stata ufficialmente riconosciuta?
| (1890..2004)

| *ELSE*

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

|| **DN017_ YEAR OF MARRIAGE**

|| In quale anno si è sposato/a?
|| (1890..2004)

|| *ELSE*

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

||| **DN018_ SINCE WHEN DIVORCED**

||| In quale anno ha divorziato?
||| IWER: SE PIU' DI UNO, INDICARE L'ANNO DELL'ULTIMO DIVORZIO
||| (1890..2004)

||| *ELSE*

||| *IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Vedovo/a*

||| **DN019_ SINCE WHEN WIDOWED**

||| In quale anno è [rimasta vedova/rimasto vedovo]?
||| IWER: INDICARE L'ANNO DEL DECESSO DEL PARTNER
||| (1890..2004)

||| *ENDIF*

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

|
ENDIF

*IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Coniugato/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 suo/nata sua/nato il suo/nata la sua/nato

| l'ultimo/nata l'ultima] [marito/moglie/ex-marito/ex-moglie/marito/moglie]?
| IWER: INDICARE L'ANNO DI NASCITA DELL'ULTIMO CONIUGE
| (1875..2004)

| **DN021_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER**

| Per favore osservi il cartellino 2. Fra quelli elencati, qual è il titolo
| di studio più elevato ottenuto [da suo/da sua/dal suo/dalla
| sua/dall'ultimo/dall'ultima]

| [marito/moglie/ex-marito/ex-moglie/marito/moglie]?

| IWER: IN QUESTA DOMANDA SI FA RIFERIMENTO SOLAMENTE AI TITOLI DI
| STUDIO

| FINO AL DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE. LA PROSSIMA DOMANDA
| RIGUARDERA' I

| TITOLI DI STUDIO POST-SECONDARI (AD ES. "LAUREA"). SE LA PERSONA E' IN
| POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO POST-SECONDARIO (AD ES. "LAUREA"),
| L'INTERVISTATO/A NON DEVE RISPONDERE "97. ALTRO TITOLO DI STUDIO
| NON

| POST-SECONDARIO (CONSEGUITO ANCHE ALL'ESTERO)", BENSÌ INDICARE IL
| TITOLO

| DI STUDIO PIÙ ELEVATO FRA QUELLI ELENCATI (AD ES. "MATURITA'
| LICEALE") E

| RISPONDERE "UNIVERSITA'" ALLA PROSSIMA DOMANDA.

| 1. Esame di seconda elementare

| 2. Licenza elementare

| 3. Scuola media o avviamento professionale

| 4. Diploma ginnasiale

| 5. Diploma di scuola professionale, scuola magistrale o istituto d'arte
| (3 anni)

| 6. Diploma di scuola magistrale o liceo artistico (4 anni)

| 7. Maturità liceale (classico, scientifico, linguistico, artistico)

| 8. Maturità tecnica, professionale o istituto d'arte (5 anni)

| 95. Nessun titolo ancora ottenuto / Va ancora a scuola

| 96. Nessun titolo

| 97. Altro titolo di studio non post-secondario (conseguito anche
| all'estero)

| *IF DN021_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER) = 97. Altro
| titolo di studio non post-secondario (conseguito anche all'estero)*

| **DN022_ OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED**

| Quale altro titolo di scuola non post-secondario ha conseguito [suo/sua/il
| suo/la sua/l'ultimo/l'ultima]

| [marito/moglie/ex-marito/ex-moglie/marito/moglie]?

| _____

| *ENDIF*

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

| E quale fra le seguenti istituzioni post-secondarie o professionali
| [suo/sua/il suo/la sua/l'ultimo/l'ultima]

| [marito/moglie/ex-marito/ex-moglie/marito/moglie] ha frequentato,
| conseguendone il titolo? Per favore osservi il cartellino 3.

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Scuole di formazione paramediche
- | 2. Scuole di formazione professionale post-maturità (inclusi assistenti sociali)
- | 3. ISEF, accademie artistiche o conservatorio
- | 4. Università: laurea, laurea breve, diploma universitario, scuole dirette a fini speciali
- | 5. Università post-laurea: scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento, dottorati di ricerca
- | 95. Frequenta attualmente un'istituzione post-secondaria o professionale
- | 96. Nessuna
- | 97. Altra istituzione (anche all'estero)

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

| **DN024_ OTHER EDUCATION PARTNER**

| Quale altra istituzione post-secondaria o professionale ha frequentato,
| conseguendone il titolo, [suo/sua/il suo/la sua/l'ultimo/l'ultima]
| [marito/moglie/ex-marito/ex-moglie/marito/moglie]?

| _____

| *ENDIF*

| **DN025_ LAST JOB OF PARTNER**

| Qual è o è stata l'ultima occupazione [di suo/di sua/del suo/della
| sua/dell'ultimo/dell'ultima]

| [marito/moglie/ex-marito/ex-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 DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE DI
| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
| MUNICIPALE" O

| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
| LA

| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

| _____

| *ENDIF*

| **DN039_ INTRODUCTION PARENTS SIBLINGS**

| 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 naturale/padre naturale] è ancora in vita?

- | 1. Sì
- | 5. No

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

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

|| A che età è [mancata sua/mancato suo] [madre/padre]?
|| _____ (10..120)

|| *ELSE*

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

|| **DN028_ AGE OF NATURAL PARENT**

|| Quanti anni ha [sua/suo] [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 qual 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
|| "ADDETTO AL

|| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE DI
|| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
|| MUNICIPALE" O

|| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
|| LA

|| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

|| _____

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

|| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

|| Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [sua/suo] [madre/padre]?

|| IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500
|| KM, SI

|| DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ...
|| KM"

- || 1. Nella stessa famiglia
- || 2. Nello stesso edificio
- || 3. A meno di 1 Km di distanza
- || 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
- || 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
- || 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
- || 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
- || 8. A più di 500 Km di distanza

```

|| 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato
||
|| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
||
|| DN031_ WHICH COUNTRY
|| Di quale Stato si tratta?
|| _____
||
|| 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, sia per telefono o per posta?
|| IWER: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
|| POSTA
|| ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)
|| 1. Ogni giorno
|| 2. Più di una volta alla settimana
|| 3. Una volta alla settimana
|| 4. Una volta ogni due settimane
|| 5. Una volta al mese
|| 6. Meno di una volta al mese
|| 7. Mai
||
|| ENDIF
||
|| DN033_ HEALTH OF PARENT
|| Come descriverebbe la salute di [sua/suo] [madre/padre]? Direbbe che è...
|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
|| 1. Molto buona
|| 2. Buona
|| 3. Discreta
|| 4. Cattiva
|| 5. Molto cattiva
||
|| ENDIF
||
|| ELSE
||
|| IF MN018_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID =
|| 2
||
|| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
|| [Sua/Suo] [madre naturale/padre naturale] è ancora in vita?
|| 1. Sì
|| 5. No
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No

```

```

|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| A che età è [mancata sua/mancato suo] [madre/padre]?
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Quanti anni ha [sua/suo] [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 qual 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
||| "ADDETTO AL
||| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE
DI
||| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
MUNICIPALE" O
||| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
LA
||| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE
||| _____
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [sua/suo] [madre/padre]?
||| IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500
KM, SI
||| DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ...
KM"
||| 1. Nella stessa famiglia
||| 2. Nello stesso edificio
||| 3. A meno di 1 Km di distanza
||| 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
||| 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
||| 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
||| 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
||| 8. A più di 500 Km di distanza
||| 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

```

```

| | |
| | | DN031_ WHICH COUNTRY
| | | Di quale Stato si tratta?
| | | _____
| | |
| | | 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, sia per telefono o per posta?
| | | IWER: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
| | | POSTA
| | | ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)
| | | 1. Ogni giorno
| | | 2. Più di una volta alla settimana
| | | 3. Una volta alla settimana
| | | 4. Una volta ogni due settimane
| | | 5. Una volta al mese
| | | 6. Meno di una volta al mese
| | | 7. Mai
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | | Come descriverebbe la salute di [sua/suo] [madre/padre]? Direbbe che è...
| | | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
| | | 1. Molto buona
| | | 2. Buona
| | | 3. Discreta
| | | 4. Cattiva
| | | 5. Molto cattiva
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ELSE
| | |
| | | IF RESPONDENT ID > 2
| | |
| | | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| | | [Sua/Suo] [madre naturale/padre naturale] è ancora in vita?
| | | 1. Sì
| | | 5. No
| | |
| | | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
| | |
| | | DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| | | A che età è [mancata sua/mancato suo] [madre/padre]?
| | | _____ (10..120)

```

```

|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Quanti anni ha [sua/suo] [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 qual 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
"ADDETTO AL
||| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE
DI
||| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
MUNICIPALE" O
||| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO
SE LA
||| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE
||| _____
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [sua/suo] [madre/padre]?
||| IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500
KM, SI
||| DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ...
KM"
||| 1. Nella stessa famiglia
||| 2. Nello stesso edificio
||| 3. A meno di 1 Km di distanza
||| 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
||| 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
||| 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
||| 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
||| 8. A più di 500 Km di distanza
||| 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| Di quale Stato si tratta?
||| _____

```

```

| | | |
| | | | 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, sia per telefono o per posta?
| | | | IWER: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
| | | | POSTA
| | | | ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)
| | | | 1. Ogni giorno
| | | | 2. Più di una volta alla settimana
| | | | 3. Una volta alla settimana
| | | | 4. Una volta ogni due settimane
| | | | 5. Una volta al mese
| | | | 6. Meno di una volta al mese
| | | | 7. Mai
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | | | Come descriverebbe la salute di [sua/suo] [madre/padre]? Direbbe che è...
| | | | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
| | | | 1. Molto buona
| | | | 2. Buona
| | | | 3. Discreta
| | | | 4. Cattiva
| | | | 5. Molto cattiva
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF MN017_ (FATHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1
| | | |
| | | | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| | | | [Sua/Suo] [madre naturale/padre naturale] è ancora in vita?
| | | | 1. Sì
| | | | 5. No
| | | |
| | | | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
| | | |
| | | | DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| | | | A che età è [mancata sua/mancato suo] [madre/padre]?
| | | | _____ (10..120)

```

```

| |
| | ELSE
| |
| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
| |
| | DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
| | Quanti anni ha [sua/suo] [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 qual 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
| | "ADDETTO AL
| | MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE DI
| | INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
| | MUNICIPALE" O
| | "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
| | LA
| | PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE
| | _____
| |
| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
| |
| | DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
| | Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [sua/suo] [madre/padre]?
| | IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500
| | KM, SI
| | DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ...
| | KM"
| | 1. Nella stessa famiglia
| | 2. Nello stesso edificio
| | 3. A meno di 1 Km di distanza
| | 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
| | 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
| | 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
| | 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
| | 8. A più di 500 Km di distanza
| | 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato
| |
| | IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
| |
| | DN031_ WHICH COUNTRY
| | Di quale Stato si tratta?
| | _____
| |

```

```

| | 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, sia per telefono o per posta?
| | IWER: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
| | POSTA
| | ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)
| | 1. Ogni giorno
| | 2. Più di una volta alla settimana
| | 3. Una volta alla settimana
| | 4. Una volta ogni due settimane
| | 5. Una volta al mese
| | 6. Meno di una volta al mese
| | 7. Mai
| |
| | ENDIF
| |
| | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | Come descriverebbe la salute di [sua/suo] [madre/padre]? Direbbe che è...
| | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
| | 1. Molto buona
| | 2. Buona
| | 3. Discreta
| | 4. Cattiva
| | 5. Molto cattiva
| |
| | ENDIF
| |
| | ELSE
| |
| | IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID =
| | 2
| |
| | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| | [Sua/Suo] [madre naturale/padre naturale] è ancora in vita?
| | 1. Sì
| | 5. No
| |
| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
| |
| | DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| | A che età è [mancata sua/mancato suo] [madre/padre]?
| | _____ (10..120)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì

```

```

|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Quanti anni ha [sua/suo] [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 qual 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
"ADDETTO AL
||| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE
DI
||| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
MUNICIPALE" O
||| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
LA
||| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE
||| _____
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [sua/suo] [madre/padre]?
||| IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500
KM, SI
||| DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ...
KM"
||| 1. Nella stessa famiglia
||| 2. Nello stesso edificio
||| 3. A meno di 1 Km di distanza
||| 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
||| 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
||| 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
||| 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
||| 8. A più di 500 Km di distanza
||| 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| Di quale Stato si tratta?
||| _____
|||
||| 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, sia per telefono o per posta?
||| IWER: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
POSTA
||| ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)
||| 1. Ogni giorno
||| 2. Più di una volta alla settimana
||| 3. Una volta alla settimana
||| 4. Una volta ogni due settimane
||| 5. Una volta al mese
||| 6. Meno di una volta al mese
||| 7. Mai
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| Come descriverebbe la salute di [sua/suo] [madre/padre]? Direbbe che è...
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
||| 1. Molto buona
||| 2. Buona
||| 3. Discreta
||| 4. Cattiva
||| 5. Molto cattiva
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF RESPONDENT ID > 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| [Sua/Suo] [madre naturale/padre naturale] è ancora in vita?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| A che età è [mancata sua/mancato suo] [madre/padre]?
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sì
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Quanti anni ha [sua/suo] [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 qual 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 "ADDETTO AL

|||| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE DI

|||| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE" O

|||| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE LA

|||| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

|||| _____

||||

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

||||

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

|||| Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [sua/suo] [madre/padre]?

|||| IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500 KM, SI

|||| DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ... KM"

|||| 1. Nella stessa famiglia

|||| 2. Nello stesso edificio

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

|||| 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km

|||| 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km

|||| 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km

|||| 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km

|||| 8. A più di 500 Km di distanza

|||| 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato

||||

|||| *IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9*

||||

|||| **DN031_ WHICH COUNTRY**

|||| Di quale Stato si tratta?

|||| _____

||||

|||| *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, sia per telefono o per posta?
||||| IWER: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
POSTA

||||| ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)

- ||||| 1. Ogni giorno
- ||||| 2. Più di una volta alla settimana
- ||||| 3. Una volta alla settimana
- ||||| 4. Una volta ogni due settimane
- ||||| 5. Una volta al mese
- ||||| 6. Meno di una volta al mese
- ||||| 7. Mai

|||||
| | | | *ENDIF*

|||||
| | | | **DN033_ HEALTH OF PARENT**

| | | | Come descriverebbe la salute di [sua/suo] [madre/padre]? Direbbe che è...

| | | | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

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

| | | |
| | | | *ENDIF*

| | | |
| | | | *ENDIF*

| | | |
| | | | *ENDIF*

| | | |
| | | | *ENDIF*

DN034_ EVER HAD ANY SIBLINGS

Ha mai avuto fratelli o sorelle?

IWER: INCLUDERE LE SORELLE O I FRATELLI ADOTTATI, IN AFFIDO, ECC.

1. Sì
5. No

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

| | | | **DN035_ OLDEST YOUNGEST CHILD**

| | | | Lei era il figlio/a maggiore, minore o di mezzo?

- | | | | 1. Maggiore
- | | | | 2. Minore
- | | | | 3. Di mezzo

| | | | **DN036_ HOW MANY BROTHERS ALIVE**

| | | | Quanti fratelli ha ancora in vita?

| | | | IWER: INCLUDERE I FRATELLI ADOTTATI, IN AFFIDO, ECC.

| | | | _____ (0..20)

| **DN037_** HOW MANY SISTERS ALIVE

| E quante sorelle ha ancora in vita?

| IWER: INCLUDERE LE SORELLE ADOTTATE, IN AFFIDO, ECC.

| _____ (0..20)

|
ENDIF

DN038_ INTERVIEWER CHECK DN

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

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

PH001_ INTRO HEALTH

Passiamo ora ad 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. 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 di salute a lungo termine, dove per lungo termine si intende 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?

IWER: CONSIDERARE ANCHE PROBLEMI DI SALUTE MENTALE

1. Sì

5. No

PH005_ LIMITED ACTIVITIES

Pensando almeno agli ultimi sei mesi, quanto è stato/a limitato/a nelle normali attività a causa di un problema di salute?

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Notevolmente limitato/a
2. Limitato/a, ma non in modo notevole
3. Non limitato/a

PH006_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS

Le chiedo ora di utilizzare il cartellino 6. Le è mai stato diagnosticato qualcuno dei problemi di salute indicati su questo cartellino? Per favore, mi risponda indicando il numero o i numeri corrispondenti ai problemi.

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Un attacco cardiaco compreso infarto del miocardio o trombosi coronarica o altri problemi cardiaci compresa l'insufficienza cardiaca congestizia
2. Pressione alta o ipertensione
3. Colesterolo alto
4. Un ictus (colpo) o un'altra malattia cerebro vascolare
5. Diabete o glicemia alta
6. Malattie polmonari croniche, come bronchite cronica o enfisema
7. Asma
8. Artrite, compresa osteoartrite (artrosi) o reumatismi
9. Osteoporosi
10. Cancro o tumore maligno, compresi leucemia o linfoma, ma esclusi piccoli tumori della pelle.
11. Ulcera gastrica o duodenale, ulcera peptica
12. Morbo di Parkinson
13. Cataratta
14. Frattura dell'anca o del femore
96. Nessun problema
97. Altri problemi di salute non ancora elencati

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

IF 97. Altri problemi di salute non ancora elencati IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

|

| **PH007_ OTHER CONDITIONS**

| Quali altri problemi di salute le sono stati diagnosticati?

| IWER: SONDARE

| _____

|

ENDIF

LOOP cnt:= 1 TO 16

|

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

| *AND 97. Altri problemi di salute non ancora elencati 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 ha o ha avuto il tumore?
| | IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
| | 1. Cervello
| | 2. Cavità orale
| | 3. Laringe
| | 4. Faringe
| | 5. Tiroide
| | 6. Polmone
| | 7. Seno
| | 8. Esofago
| | 9. Stomaco
| | 10. Fegato
| | 11. Pancreas
| | 12. Rene
| | 13. Prostata
| | 14. Testicolo
| | 15. Ovaia
| | 16. Cervice
| | 17. Endometrio
| | 18. Colon o retto
| | 19. Vescica
| | 20. Pelle
| | 21. Linfoma Non-Hodgkin
| | 22. Leucemia
| | 97. Altro organo
| |
| | ENDIF
| |
| | PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED
| | Allâ??incirca quanti anni aveva quando un medico le ha diagnosticato per
| | la prima volta che aveva [un attacco cardiaco o altri problemi cardiaci/la
| | pressione alta/il colesterolo alto/un ictus (colpo) o un'altra malattia
| | cerebro vascolare/il diabete/una malattia polmonare
| | cronica/l'asma/l'artrite o reumatismi/l'osteoporosi/un cancro/un'ulcera
| | gastrica o duodenale/il morbo di Parkinson /una cataratta/una frattura
| | dell'anca o del femore/{other filled by PH007_ OthCond}]?
| | _____ (0..125)
| |
| | CHK: PH009_AgeCond <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[4]"
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDLOOP

```

PH010_ BOTHERED BY SYMPTOMS

Le chiedo ora di utilizzare il cartellino 7. Pensando almeno agli ultimi sei mesi, ha sofferto di qualcuno dei disturbi indicati su questo cartellino? Per favore, mi risponda indicando il numero o i numeri corrispondenti al disturbo.

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Mal di schiena, dolori alle ginocchia, alle anche o ad altre articolazioni
2. Disturbi cardiaci o angina, dolore al petto durante attività fisica
3. Mancanza di respiro, difficoltà di respirazione
4. Tosse persistente
5. Gambe gonfie
6. Problemi legati al sonno
7. Cadute
8. Paura di cadere
9. Capogiri, mancamenti o perdita momentanea di coscienza
10. Problemi di stomaco o intestinali compresi stitichezza, meteorismo (senso di gonfiore addominale), diarrea
11. Incontinenza o perdita involontaria di urina
96. Nessun disturbo
97. Altri disturbi non ancora indicati

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

PH011_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK

La prossima domanda riguarda eventuali farmaci che lei 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: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Farmaci per il colesterolo alto
2. Farmaci per la pressione alta
3. Farmaci per problemi coronarici o cerebro vascolari
4. Farmaci per altri problemi cardiaci
5. Farmaci per l'asma
6. Farmaci per il diabete
7. Farmaci per il dolore o l'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 ormonali per osteoporosi
12. Farmaci non ormonali per osteoporosi
13. Farmaci per bruciori di stomaco
14. Farmaci per bronchiti croniche
96. Nessun farmaco
97. Altri farmaci non ancora 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: ALTEZZA IN CENTIMETRI

_____ (100.00..230.00)

PH041_ USE GLASSES

Lei di solito usa occhiali o lenti a contatto?

1. Sì
5. No

PH042_ EYESIGHT

Direbbe che la sua vista[, con gli occhiali o le lenti a contatto che usa abitualmente/{empty}] è...

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Ottima
2. Molto buona
3. Buona
4. Discreta
5. Scadente
6. SPONTANEO ufficialmente non vedente

*IF PH042_ (EYESIGHT) <> 6. SPONTANEO ufficialmente non vedente
AND PH042_ (EYESIGHT) <> DONTKNOW AND PH042_ (EYESIGHT) <>
REFUSAL*

| **PH043_ EYESIGHT DISTANCE**

| Come giudica la sua vista da lontano, per cose come riconoscere un amico
| dall'altra parte della strada[, con gli occhiali o le lenti a contatto che
| usa abitualmente/{empty}]? Direbbe che la sua vista da lontano è...

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA ...

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

| **PH044_ EYESIGHT READING**

| Come giudica la sua vista da vicino, come per esempio leggere un
| giornale[, con gli occhiali o le lenti a contatto che usa
| abitualmente/{empty}]? Direbbe che la sua vista da vicino è...

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA ...

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

|
ENDIF

PH045_ USE HEARING AID

Lei di solito usa un apparecchio acustico?

1. Sì
5. No

PH046_ HEARING

Direbbe che il suo udito[, con l'apparecchio acustico che usa abitualmente/{empty}] è....

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA...

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

PH047_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE

Trova difficile seguire una conversazione quando c'è un rumore di fondo, come una televisione o una radio accese, o bambini che giocano[, con l'apparecchio acustico che usa abitualmente/{empty}]?

1. Sì
5. No

PH055_ HEARING WITH SEVERAL PEOPLE

Riesce a sentire chiaramente quello che viene detto in una conversazione tra più persone[, con l'apparecchio acustico che usa abitualmente/{empty}]?

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 l'apparecchio acustico che usa abitualmente/{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 cibi duri, come per esempio una mela?

1. Sì
5. No

PH048_ HEALTH AND ACTIVITIES

Ora le chiedo di usare il cartellino 9. A questo punto vorremmo capire che tipo di difficoltà può causare un problema fisico o di salute 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: SONDARE: QUALCUN' ALTRA? SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Camminare per 100 metri
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. Piegarsi, inginocchiarsi o accovacciarsi
7. Allungare o stendere le braccia sopra l'altezza delle spalle
8. Trascinare o spingere oggetti voluminosi come una sedia da salotto
9. Sollevare o portare pesi superiori ai 5 chili come una borsa pesante della spesa
10. Prendere una monetina da 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 secondo lei durerà 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: SONDARE: QUALCUN' ALTRA? SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Vestirsi, compreso infilarsi le scarpe e le calze
2. Attraversare una stanza camminando
3. Farsi il bagno o la doccia
4. Mangiare, per esempio tagliare il cibo
5. Andare a letto o alzarsi dal letto
6. Usare la toilette, compreso alzarsi o sedersi sul water
7. Usare una cartina per cercare di orientarsi in un posto che non conosce
8. Preparare 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, per esempio pagare le bollette e tenere il 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 l'aiuti a farle?

| IWER: INCLUSO IL CONIUGE O PARTNER O ALTRE PERSONE 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. PER "DI SOLITO" SI INTENDE LA MAGGIOR
PARTE

|| DELLE VOLTE

- || 1. Sempre
- || 2. Di solito
- || 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 èâ??

| IWER: QUESTA Eâ?? UNA SECONDA VERSIONE. NON RITORNARE ALLA PRIMA
VERSIONE

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

| *ELSE*

| **PH053_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 1**

| Direbbe che la sua salute èâ??

| IWER: QUESTA Eâ?? 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

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

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

BR001_ EVER SMOKED DAILY

Passiamo ora ad alcune domande sulle sue abitudini relative a fumo e consumo di bevande alcoliche. Lei ha mai fumato sigarette, sigari, sigaretti 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**

| Adesso fuma?

1. Sì
5. No, ho smesso

| **BR003_ HOW MANY YEARS SMOKED**

| [Da/Per] quanti anni [fuma/ha fumato]?

| IWER: NON INCLUDERE I PERIODI IN CUI L'INTERVISTATO/A NON HA 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 o sigaretti

| *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 o sigaretti IN BR005_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

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

|| Quanti sigari o sigaretti [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 11 per rispondere. Negli ultimi sei mesi, quanto spesso ha consumato bevande alcoliche, quali vino, birra, liquori, superalcolici o cocktail?

1. Quasi tutti i giorni
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 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 lattine o boccali di birra in un giorno?

1. Quasi tutti i giorni
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 spesso di una volta al mese
7. Per niente negli ultimi 6 mesi

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

| Usando il cartellino 11, negli ultimi 6 mesi quanto spesso ha bevuto più di due bicchieri di vino al giorno?

- | 1. Quasi tutti i giorni
- | 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 spesso di una volta al mese
- | 7. Per niente negli ultimi 6 mesi

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

| Usando il cartellino 11, negli ultimi 6 mesi quanto spesso ha bevuto più di due bicchierini di liquore o superalcolici ovvero due cocktails al giorno?

- | 1. Quasi tutti i giorni
- | 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 spesso di una volta al mese
- | 7. Per niente negli ultimi 6 mesi

| *ENDIF*

BR015_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS

Vorrei ora capire quanta attività fisica e di quale tipo fa nella vita di tutti i giorni. Quanto spesso fa 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. Quasi mai o mai

BR016_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY

Quanto spesso fa delle attività che richiedono un basso o moderato dispendio di energia, come 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. Quasi mai o mai

BR017_ INTERVIEWER CHECK BR

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

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

CF019_ INSTRUCTION FOR CF

IWER: QUESTA È LA SEZIONE DEI TEST COGNITIVI. ESEGUIRE QUESTA SEZIONE ASSICURANDOSI CHE NON SIANO PRESENTI TERZE PERSONE. INIZIO DI UNA SEZIONE SENZA DELEGATO. NESSUN DELEGATO È PERMESSO. SE L'INTERVISTATO/A NON È IN GRADO DI RISPONDERE A QUALCUNA DI QUESTE DOMANDE DA SOLO/A, PREMERE CTRL-K ALLA DOMANDA IN QUESTIONE E SCRIVERE 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 le sue capacità di lettura nella vita di tutti i giorni? Direbbe che sono....

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Ottime
2. Molto buone
3. Buone
4. Discrete
5. Scadenti

CF002_ SELF-RATED WRITING SKILLS

Come giudicherebbe le sue capacità di scrittura nella vita di tutti i giorni? Direbbe che sono....

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

1. Ottime
2. Molto buone
3. Buone
4. Discrete
5. Scadenti

CF003_ DATE-DAY OF MONTH

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

IWER: INDICARE SE IL GIORNO DEL MESE ({{giorno del mese}}) È INDICATO CORRETTAMENTE

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

CF004_ DATE-MONTH

In che mese siamo?

IWER: INDICARE SE IL MESE

([Gennaio/Febbraio/Marzo/Aprile/Maggio/Giugno/Luglio/Agosto/Settembre/Ottob

re/Novembre/Dicembre]) E' INDICATO CORRETTAMENTE

1. Mese indicato correttamente
2. Mese sbagliato / Non sa che mese sia

CF005_ DATE-YEAR

In che anno siamo?

IWER: INDICARE SE L'ANNO ([{anno corrente;}]) E' INDICATO CORRETTAMENTE

1. Anno indicato correttamente
2. Anno sbagliato / Non sa che anno sia

CF006_ DAY OF THE WEEK

E oggi che giorno della settimana è?

IWER: RISPOSTA CORRETTA:

([Lunedì/Martedì/Mercoledì/Giovedì/Venerdì/Sabato/Domenica])

1. Giorno della settimana indicato correttamente
2. Giorno della settimana sbagliato / Non sa che giorno della settimana 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 tutto chiaro?

IWER: PREMERE IL TASTO INVIO PER INIZIARE IL TEST E TENERE VICINO IL LIBRETTO DEI TEST DELL'INTERVISTATORE

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 SULLO

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

|| MINUTO PER RICORDARE LE PAROLE. REGISTRARE LE PAROLE CHE L'INTERVISTATO/A

|| RICORDA CORRETTAMENTE

|| 1. Burro

|| 2. Braccio

|| 3. Lettera

|| 4. Regina

|| 5. Biglietto

|| 6. Erba

|| 7. Angolo

|| 8. Pietra

|| 9. Libro

TUTTE LE DOMANDE SUI NUMERI

1. Continua

CF012_ NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000

Se la probabilità di prendere una malattia è pari al 10 per cento, quante persone su 1000 (mille) ci si può aspettare che si ammalinino?

IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE.

1. 100
2. 10
3. 90
4. 900
97. Altra risposta

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

|

| **CF013_** NUMERACY-HALF PRICE

| Durante i saldi, un negozio vende tutto a metà prezzo. Prima dei saldi, un divano costava 300 [{}EURO{}]; quanto costerà lo stesso divano con i saldi?

| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. 150 [{}EURO{}]
- | 2. 600 [{}EURO{}]
- | 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 vende un'auto a 6.000 [{}EURO{}], che sono i due terzi (2/3) del costo della stessa auto nuova. Quanto costava l'auto nuova?

| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. 9.000 [{}EURO{}]
- | 2. 4.000 [{}EURO{}]
- | 3. 8.000 [{}EURO{}]
- | 4. 12.000 [{}EURO{}]
- | 5. 18.000 [{}EURO{}]
- | 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 [{}EURO{}] su un deposito bancario. Gli interessi su questo conto sono pari al 10 per cento (10%) all'anno.

|| Quanto avrà nel conto dopo due anni?

|| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. 2420 [{}EURO{}]
- || 2. 2020 [{}EURO{}]
- || 3. 2040 [{}EURO{}]

```
|| 4. 2100 [{EURO}]
|| 5. 2200 [{EURO}]
|| 6. 2400 [{EURO}]
|| 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: C'ERANO FATTORI CHE POTREBBERO AVERE DISTURBATO LA PERFORMANCE

DELL'INTERVISTATO/A DURANTE I TEST?

1. Sì
5. No

CF018_ WHO WAS PRESENT DURING CF

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi era presente durante lo svolgimento di questa sezione?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Solamente l'intervistato/a
2. Coniuge o partner
3. Figlio/i
4. Altra/e persona/e

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

MH001_ INTRO MENTAL HEALTH

Poco fa abbiamo parlato del suo stato di salute fisico. Un'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 L'INTERVISTATO CHIEDE SPIEGAZIONI, DIRE CHE "PER TRISTE O DEPRESSO SI INTENDE INFELICE, CON IL MORALE A TERRA O GIU' DI CORDA"

1. Sì
5. No

MH003_ HOPES FOR THE FUTURE

Che cosa spera per il futuro?

IWER: SEGNARE SOLAMENTE SE VENGONO O MENO INDICATE DELLE SPERANZE

1. L'intervistato indica delle speranze
2. L'intervistato non indica alcuna speranza

MH004_ FELT WOULD RATHER BE DEAD

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

1. L'intervistato fa un qualsiasi accenno a pensieri suicidi o a desideri di morte
2. L'intervistato non fa alcun accenno in questo senso

MH005_ FEELS GUILTY

Tende a rimproverarsi o a sentirsi in colpa per qualcosa?

1. L'intervistato palesa eccessivi sensi di colpa o auto rimproveri
2. Assenza di sensi di colpa o auto rimproveri da parte dell'intervistato
3. L'intervistato accenna a sensi di colpa o auto rimproveri, ma non è chiaro se si tratta di sentimenti normali o eccessivi

IF MH005_ (FEELS GUILTY) = 3. L'intervistato accenna a sensi di colpa o auto rimproveri, ma non è chiaro se si tratta di sentimenti normali o eccessivi

|

MH006_ BLAME FOR WHAT

| Che cosa si rimprovera?

| IWER: NOTA - SEGNARE RISPOSTA 1 SOLAMENTE IN CASO DI ESAGERATO SENSO DI

| COLPA, CHE SIA CHIARAMENTE SPROPORZIONATO ALLE CIRCOSTANZE. LO SBAGLIO

| COMMESO SARA' STATO MOLTO LIEVE O ADDIRITTURA INESISTENTE. IL SENSO DI

| COLPA GIUSTIFICABILE O ADEGUATO DOVRA' ESSERE SEGNATO COME RISPOSTA 2.

- | 1. L'esempio o gli esempi forniti costituiscono un chiaro eccesso di senso di colpa o auto-rimprovero

| 2. L'esempio o gli esempi non costituiscono un senso di colpa o auto-rimprovero eccessivi, oppure risulta incerto se costituiscono un senso di colpa o auto-rimprovero normale o eccessivo.

|
ENDIF

MH007_ TROUBLE SLEEPING

Ha avuto recentemente problemi a dormire?

1. L'intervistato dichiara problemi di insonnia o modifiche recenti legate al sonno
2. L'intervistato dichiara di non aver avuto alcun problema

MH008_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS

Nell'ultimo mese, com'è stato l'interesse per le cose che di solito le piacciono?

1. Interesse inferiore al solito
2. Nessuna indicazione di 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

Recentemente diventa nervoso o si arrabbia?

1. Sì
5. No

MH011_ APPETITE

Com'è l'appetito?

1. L'intervistato dichiara una diminuzione del desiderio di cibo
2. L'intervistato dichiara di non aver avuto nessuna diminuzione del desiderio di cibo
3. Risposta generica o indecifrabile

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

|
MH012_ EATING MORE OR LESS

| Mangia 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. L'intervistato dichiara difficoltà di concentrazione nel seguire programmi di intrattenimento
2. L'intervistato non dichiara difficoltà di concentrazione

MH015_ CONCENTRATION ON READING

Riesce a concentrarsi su quello che legge?

1. L'intervistato dichiara difficoltà di concentrazione nella lettura
2. L'intervistato non dichiara difficoltà in questo senso

MH016_ ENJOYMENT

Che cosa le è piaciuto fare recentemente?

1. L'intervistato non riporta alcuna attività piacevole
2. L'intervistato 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

SCRIVERE 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

Quanti anni aveva quando questi sintomi si sono manifestati per la prima volta?

_____ (0..120)

MH020_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST

E' mai stato/a curato/a da un medico di famiglia o da uno psichiatra per questa depressione?

1. Sì
5. No

| **MH021_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD**

| E' mai stato/a ricoverato/a in un ospedale psichiatrico o in una clinica
| psichiatrica?

- | 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/Giugno/Luglio/Agosto/Settembre/Ottobre/Novembre/Dicembre] [{lo scorso anno}], quante volte all'incirca è stato/a da un dottore o ha parlato con un dottore per questioni legate alla sua salute? Per favore, escluda le visite dal dentista e i ricoveri ospedalieri, ma includa le visite al pronto soccorso o le visite in ambulatorio.

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 che ha avuto sono stati con un medico di base?

| IWER: SE PIU' DI 98, INSERIRE 98. PER MEDICO DI BASE SI INTENDE ANCHE
| MEDICO DI FAMIGLIA, DELLA MUTUA, CONDOTTO, GENERICO.

| _____ (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 osservi il cartellino 12. Negli ultimi dodici mesi, ha
| consultato qualcuno degli specialisti elencati nel cartellino 12?

- | 1. Sì
- | 5. No

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

||

|| **HC005_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

|| Sempre utilizzando il cartellino 12 per rispondere, quale di questi specialisti ha consultato più di recente?

|| IWER: SE VIENE MENZIONATO IL DENTISTA DIRE CHE SE NE PARLERÀ IN SEGUITO

|| 1. Cardiologo, pneumologo, gastroenterologo, diabetologo o endocrinologo

|| 2. Dermatologo

|| 3. Neurologo

|| 4. Oculista

|| 5. Otorinolaringoiatra

|| 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**

|| La sua ultima visita specialistica è stata fatta per un'emergenza, per un nuovo problema di salute che non era un'emergenza oppure per una normale visita programmata, compreso un check-up?

|| 1. Per un'emergenza

|| 2. Per un nuovo problema (anche se con impegnativa del medico di base)

|| 3. Per una normale visita programmata (incluso check-up)

||

|| *IF HC006_ (TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST) = 1. Per un'emergenza*

||

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

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

|| IWER: CONTARE I GIORNI PIENI, DIGITARE 0 SE MENO DI 24 ORE

|| _____ (0..98)

||

|| *ELSE*

||

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

|| *Per un nuovo problema (anche se con impegnativa del medico di base)*

||

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

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

|| specialistica?

|| IWER: CONTARE 4 SETTIMANE PER OGNI MESE PIENO; DIGITARE 1 SE

PARTE DI UNA

|| SETTIMANA

|| _____ (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 prima la visita?
| | | 1. Sì
| | | 5. No
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF

```

HC010_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST

Negli ultimi dodici mesi è andato/a dal dentista o da un tecnico odontoiatra?

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

- 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 una cura o entrambe le cose?

IWER: SE PIU' DI UNA CONSULTAZIONE, SEGNARE PER TUTTE LE CONSULTAZIONI

PRESE INSIEME

- 1. Solamente un normale controllo o prevenzione
- 2. Solamente una cura
- 3. Entrambe le cose

ENDIF

HC012_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS

Negli ultimi dodici mesi è stato/a ricoverato/a in ospedale con degenza (di almeno una notte)? La prego di considerare i ricoveri in un reparto medico, chirurgico, psichiatrico o in un qualsiasi altro tipo di reparto specializzato.

IWER: PER "DEGENZA (DI ALMENO UNA NOTTE)" SI INTENDE UN RICOVERO IN OSPEDALE DI PAZIENTI CHE TRASCORRERANNO LI' ALMENO UNA NOTTE

- 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 IN CUI L'INTERVISTATO/A È STATO/A RICOVERATO/A. INDICARE 10 PER 10 O PIU' VOLTE

_____ (1..10)

HC014_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL

Negli ultimi dodici mesi, quante notti ha trascorso complessivamente in ospedale?

_____ (1..365)

HC015_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL

Per favore osservi il cartellino 13. Negli ultimi dodici mesi, per quali delle ragioni indicate sul cartellino è stato/a ricoverato/a in ospedale con degenza (di almeno una notte): intervento chirurgico, esami diagnostici o trattamenti non chirurgici oppure problemi di salute mentale?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Intervento chirurgico
2. Esami diagnostici o trattamenti non chirurgici (eccetto problemi di salute mentale)
3. Problemi di salute mentale

IF 1. Intervento chirurgico 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 IN CUI L'INTERVISTATO/A È STATO/A RICOVERATO/A

_____ (1..98)

CHK: HC016_TimsurginPT <= HC013_TiminHos MAIN "^FLError[9]"

ENDIF

IF 1. Intervento chirurgico IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL)

HC017_ WHAT INPATIENT SURGERY

Per favore osservi il cartellino 14. Negli ultimi dodici mesi ha subito qualcuno di questi interventi chirurgici come degente (per almeno una notte)?

1. Sì
5. No

```

||
|| IF HC017_ (WHAT INPATIENT SURGERY) = 1. Si
||
|| HC018_ LAST INPATIENT SURGERY
|| Sempre utilizzando il cartellino 14 per rispondere, mi può dire di quale
|| intervento chirurgico si trattava?
|| IWER: IN CASO DI PIU' DI UN INTERVENTO CHIRURGICO NEGLI ULTIMI
DODICI
|| MESI, INDICARE IL PIU' RECENTE
|| 1. Cateterismo cardiaco, inclusa rimozione di ostruzione, stent
|| (angioplastica con palloncino)
|| 2. Intervento di bypass coronarico
|| 3. Intervento per inserimento, sostituzione o rimozione di pacemaker
|| 4. Intervento di otorinolaringoiatria
|| 5. Biopsia (di qualunque tipo)
|| 6. Protesi d'anca
|| 7. Protesi al ginocchio
|| 8. Intervento chirurgico per frattura ossea o trauma ortopedico
|| 9. Correzione chirurgica di ernia
|| 10. Colecistectomia / Asportazione della cistifellea (calcoli biliari)
|| 11. Prostatectomia / Asportazione della prostata
|| 12. Isterectomia / Asportazione dell'utero
|| 13. Cataratta
|| 97. Altro intervento chirurgico con ricovero ospedaliero
||
|| HC019_ PLANNED INPATIENT SURGERY
|| Si è trattato di un intervento programmato o di una emergenza?
|| 1. Intervento programmato
|| 2. Intervento di emergenza
||
|| 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/a prima?
|| 1. Sì
|| 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) >
| | I
| |
| | 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 IN CUI L'INTERVISTATO/A
| | E'
| | STATO/A RICOVERATO/A
| | _____ (1..98)
| |
| | CHK: HC022_TimpsyinPT <= HC013_TiminHos MAIN "^FLError[9]"
| | ENDIF
| |
| | ENDIF

```

HC023_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS

Negli ultimi dodici mesi, ha subito operazioni chirurgiche senza pernottamento in ospedale o clinica?

IWER: SPIEGARE: PER "OPERAZIONE CHIRURGICA SENZA PERNOTTAMENTO" SI INTENDE

UN INTERVENTO CHIRURGICO ESEGUITO IN UNA SALA OPERATORIA SU PAZIENTI CHE

NON TRASCORRERANNO LA NOTTE IN OSPEDALE O IN CLINICA

- 1. Sì
- 5. No

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

HC024_ TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY

Quante volte ha subito operazioni chirurgiche, senza pernottamento in ospedale o clinica, negli ultimi dodici mesi?

IWER: CONTARE SOLAMENTE LE DIVERSE VOLTE

_____ (1..98)

HC025_ ANY OUTPATIENT SURGERY

Aiutandosi con il cartellino 15, vorrei ora che indicasse se, negli ultimi dodici mesi, ha subito qualcuna delle operazioni chirurgiche, senza pernottamento in ospedale o clinica, indicate nel cartellino.

- 1. Sì
- 5. No

IF HC025_ (ANY OUTPATIENT SURGERY) = 1. Sì

HC026_ LAST OUTPATIENT SURGERY

Sempre utilizzando il cartellino 15, qual è stata l'operazione

chirurgica, senza pernottamento in ospedale o clinica, che ha subito?

|| IWER: SE L'INTERVISTATO/A HA SUBITO PIU' DI UN'OPERAZIONE, INDICARE LA

|| PIU' RECENTE.PER "ANGIOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO" SI INTENDE UN ESAME

|| RADIOLOGICO DEI VASI SANGUIGNI PREVIA INTRODUZIONE DI UN MEZZO DI CONTRASTO

|| 1. Artroscopia al ginocchio

|| 2. Cataratta

|| 3. Correzione chirurgica di ernia

|| 4. Biopsia o rimozione di cisti

|| 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

|| 97. Altra operazione chirurgica senza pernottamento in ospedale o clinica

||

| *ENDIF*

|

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

| Quanti mesi ha dovuto attendere per fare questa operazione?

| 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 essere operato/a prima?

|| 1. Sì

|| 5. No

||

| *ENDIF*

|

| *ENDIF*

HC029_ IN A NURSING HOME

Negli ultimi dodici mesi è stato/a ospitato/a in una casa di riposo o residenza assistenziale con degenza di almeno una notte?

IWER: SPIEGARE: PER "CASA DI RIPOSO O RESIDENZA ASSISTENZIALE" SI INTENDE

UN LUOGO CHE OSPITA PERSONE ANZIANE CHE HANNO BISOGNO DI ASSISTENZA NELLE

ATTIVITA' DI TUTTI I GIORNI, IN UN AMBIENTE DOVE POSSONO RICEVERE ASSISTENZA INFERMIERISTICA PER SOGGIORNI DI BREVE O LUNGA DURATA. PER

"CASA DI RIPOSO O RESIDENZA ASSISTENZIALE" SI INTENDE ANCHE UNA STRUTTURA

PROTETTA, RSA (RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE) O RESIDENZA SOCIO-ASSISTENZIALE

1. Sì, temporaneamente

3. Sì, permanentemente

5. No

IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = 1. Sì, temporaneamente

| **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 IN CUI L'INTERVISTATO/A È
| STATO/A OSPITATO/A

| _____ (1..365)

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

| Negli ultimi dodici mesi, quante settimane complessivamente è stato/a
| ospitato/a in una casa di riposo o residenza assistenziale?

| 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 a
| domicilio qualcuno dei tipi di aiuto o assistenza elencati?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LE RISPOSTE 1 E 2 NON SI
| RIFERISCONO AD ASSISTENZA DA PARTE DI FAMILIARI, AMICI O VOLONTARI

| 1. Assistenza professionistica o a pagamento da parte di infermiere o
| altro operatore

| 2. Aiuto domestico professionistico o a pagamento, per lavori domestici
| che lei non era in grado di svolgere a causa di problemi di salute

| 3. Servizio di pasti a domicilio

| 96. Niente di quanto elencato

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

| *IF 1. Assistenza professionistica o a pagamento da parte di*

| *infermiere o altro operatore IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

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

|| Negli ultimi dodici mesi, per quante settimane ha ricevuto a domicilio
|| assistenza professionistica o a pagamento da parte di infermiere o altro
|| operatore?

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

|| UNA SETTIMANA. L'ASSISTENZA CUI SI FA RIFERIMENTO NON È QUELLA
|| DATA DA

|| FAMILIARI, AMICI O VOLONTARI

|| _____ (1..52)

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

|| In media, per quante ore alla settimana ha ricevuto a domicilio assistenza

|| professionistica o a pagamento da parte di infermiere o altro operatore?
|| IWER: ARROTONDARE ALL'ORA PIENA.L'ASSISTENZA CUI SI FA
RIFERIMENTO NON E'

|| QUELLA DATA DA FAMILIARI, AMICI O VOLONTARI
|| _____ (1..168)

||
| *ENDIF*

| *IF 2. Aiuto domestico professionistico o a pagamento, per lavori
domestici che lei non era in grado di svolgere a causa di problemi di
salute IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

|| **HC035_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS**
|| Negli ultimi dodici mesi, per quante settimane ha ricevuto aiuto domestico
|| professionista o a pagamento, per lavori domestici che lei non era in
|| grado di svolgere a causa di problemi di salute?

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

|| UNA SETTIMANA.L'AIUTO CUI SI FA RIFERIMENTO NON E' QUELLA DATA DA
|| FAMILIARI, AMICI O VOLONTARI
|| _____ (1..52)

|| *IF HC035_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) =
RESPONSE*

|| **HC036_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS**

|| In media, per quante ore alla settimana ha ricevuto questo aiuto domestico
|| professionistico o a pagamento?

|| IWER: ARROTONDARE ALL'ORA PIENA.L'AIUTO CUI SI FA RIFERIMENTO
NON E'

|| QUELLO DATO DA FAMILIARI, AMICI 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 le sono stati forniti pasti 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 dodici mesi, ha ricevuto qualcuna delle seguenti forme di assistenza privata, pagata da lei stesso/a o per mezzo di un'assicurazione privata, in quanto avrebbe dovuto attendere troppo a lungo o non avrebbe ricevuto quanto le serviva attraverso il Servizio Sanitario Nazionale?

IWER: SE NECESSARIO SPIEGARE RIABILITAZIONE: CURA SPECIFICA PER RIPRISTINARE FUNZIONI ESSENZIALI COME LA MOBILITA', LA CAPACITA' DI PARLARE O LA CAPACITA' DI SVOLGERE ATTIVITA' DI TUTTI I GIORNI

- 1. Sì
- 5. No

IF HC038_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. Sì

HC039_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS

Che tipi di assistenza ha ricevuto?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA RISPOSTA "PROTESI, PRESIDI E

AUSILI" COMPRENDE SEDIE A ROTELLE, STAMPELLE, OCCHIALI, PROTESI ACUSTICHE,

DENTIERE, ECC.

- 1. Intervento chirurgico
- 2. Assistenza da un medico generico
- 3. Assistenza da un medico specialista
- 4. Farmaci
- 5. Cure dentistiche
- 6. Riabilitazione ospedaliera (in regime di degenza)
- 7. Riabilitazione ambulatoriale (senza degenza)
- 8. Protesi, presidi e ausili
- 9. Assistenza in casa di riposo (struttura protetta, RSA, ecc.)
- 10. Assistenza domestica
- 11. Aiuto domestico a pagamento
- 97. Altra assistenza non in elenco

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

ENDIF

ENDIF

HC040_ FORGO ANY TYPES OF CARE

Per favore osservi il cartellino 17. Negli ultimi dodici mesi, ha dovuto rinunciare a qualcuno 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. Sì

|

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

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

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA RISPOSTA "PROTESI, PRESIDI E

| AUSILI" COMPRENDE SEDIE A ROTELLE, STAMPALLE, OCCHIALI, PROTESI ACUSTICHE,

| DENTIERE, ECC.

- | 1. Intervento chirurgico
- | 2. Assistenza da un medico generico
- | 3. Assistenza da un medico specialista
- | 4. Farmaci
- | 5. Cure dentistiche
- | 6. Riabilitazione ospedaliera (in regime di degenza)
- | 7. Riabilitazione ambulatoriale (senza degenza)
- | 8. Protesi, presidi e ausili
- | 9. Assistenza in casa di riposo (struttura protetta, RSA, ecc.)
- | 10. Assistenza domestica
- | 11. Aiuto domestico a pagamento
- | 97. Altra assistenza non in elenco

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

ENDIF

HC042_ FOREGO CARE BECAUSE UNAVAILABLE

Sempre utilizzando il cartellino 17, vorrei sapere se, negli ultimi dodici mesi, ha dovuto rinunciare a qualcuno di questi tipi di assistenza perché non disponibile o non facilmente accessibile (liste d'attesa troppo lunghe).

IWER: SE NECESSARIO SPIEGARE "DISPONIBILE": DAL PUNTO DI VISTA DELL'INTERVISTATO/A 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 dovuto rinunciare perché non disponibili o non facilmente accessibili?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA RISPOSTA "PROTESI, PRESIDI E

| AUSILI" COMPRENDE SEDIE A ROTELLE, STAMPALLE, OCCHIALI, PROTESI ACUSTICHE,

| DENTIERE, ECC.

- | 1. Intervento chirurgico

- | 2. Assistenza da un medico generico
- | 3. Assistenza da un medico specialista
- | 4. Farmaci
- | 5. Cure dentistiche
- | 6. Riabilitazione ospedaliera (in regime di degenza)
- | 7. Riabilitazione ambulatoriale (senza degenza)
- | 8. Protesi, presidi e ausili
- | 9. Assistenza in casa di riposo (struttura protetta, RSA, ecc.)
- | 10. Assistenza domestica
- | 11. Aiuto domestico a pagamento
- | 97. Altra assistenza non in elenco

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

ENDIF

HC044_ INTRODUCTION CARE EXPENSES

Ora le vorrei fare alcune domande su quanto spende per le cure e le assicurazioni sanitarie personali.

1. Continua

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

| HC045_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE

| Senza considerare i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria per tutti i suoi ricoveri ospedalieri negli ultimi dodici mesi?

| IWER: SE NECESSARIO LEGGERE: PER SPESE DI RICOVERO OSPEDALIERO SI INTENDE

| TUTTO QUELLO CHE NON VIENE PAGATO DA UN'ASSICURAZIONE SANITARIA. SE

| L'INTERVISTATO/A PRIMA PAGA E POI VIENE RIMBORSATO, QUESTA NON E' DA

| CONSIDERARSI UNA SPESA. SE L'ASSICURAZIONE ANTICIPA LA SOMMA E POI TALE

| AMMONTARE VIENE ADDEBITATO ALL'INTERVISTATO/A, QUESTA E' DA CONSIDERARSI

| UNA SPESA. AMMONTARE IN [{EURO}]

| 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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi

|| pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria

|| per tutti i suoi ricoveri ospedalieri negli ultimi dodici mesi?

|| IWER: SE NECESSARIO LEGGERE: PER SPESE DI RICOVERO OSPEDALIERO SI INTENDE

|| TUTTO QUELLO CHE NON VIENE PAGATO DA UN'ASSICURAZIONE SANITARIA. SE

|| L'INTERVISTATO/A PRIMA PAGA E POI VIENE RIMBORSATO, QUESTA NON E'

DA

|| CONSIDERARSI UNA SPESA. SE L'ASSICURAZIONE ANTICIPA LA SOMMA E POI
TALE

|| AMMONTARE VIENE ADDEBITATO ALL'INTERVISTATO/A, QUESTA E' DA
CONSIDERARSI

|| UNA SPESA. AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi
pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria
per tutte le cure senza pernottamento in ospedale o clinica, negli ultimi
dodici mesi?

IWER: SPIEGARE: CONSIDERARE LE SPESE PER TUTTE LE VISITE
SPECIALISTICHE,

INCLUSO IL DENTISTA, PER TUTTI GLI ACCERTAMENTI DI LABORATORIO, GLI
ESAMI

O LE TERAPIE PRESCRITTE DA MEDICI E PER INTERVENTI CHIRURGICI
AMBULATORIALI. NON CONSIDERARE INVECE LE SPESE PER FARMACI O
MEDICINE

ALTERNATIVE. AMMONTARE IN [{EURO}]

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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi

| pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria

| per tutte le cure senza pernottamento in ospedale o clinica, negli ultimi

| dodici mesi?

| IWER: SPIEGARE: CONSIDERARE LE SPESE PER TUTTE LE VISITE

SPECIALISTICHE,

| INCLUSO IL DENTISTA, PER TUTTI GLI ACCERTAMENTI DI LABORATORIO, GLI
ESAMI

| O LE TERAPIE PRESCRITTE DA MEDICI E PER INTERVENTI CHIRURGICI

| AMBULATORIALI. NON CONSIDERARE INVECE LE SPESE PER FARMACI O

MEDICINE

| ALTERNATIVE. AMMONTARE IN [{LIRE}]

| 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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi
pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria
per tutti i farmaci che le sono stati prescritti, negli ultimi dodici mesi?

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

DAL MEDICO. AMMONTARE IN [{EURO}]

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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi

| pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria

| per tutti i farmaci che le sono stati prescritti, negli ultimi dodici mesi?

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

| DAL MEDICO. AMMONTARE IN [{LIRE}]

| 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) = 1. Sì, temporaneamente OR

HC029_ NursHome.ORD = 3 OR 1. Assistenza professionistica o a pagamento da

parte di infermiere o altro operatore IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 2. Aiuto domestico professionistico o a pagamento, per lavori domestici che lei non era in grado di svolgere a causa di problemi di salute 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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria per assistenza in casa di riposo o residenza assistenziale, in centri di assistenza diurna e per tutti i servizi di assistenza a domicilio, negli ultimi dodici mesi?

| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]. SE LA DOMANDA VIENE RIVOLTA AD UNA PERSONA

| CHE RISIEDA PERMANENTEMENTE IN CASA DI RIPOSO O RESIDENZA ASSISTENZIALE,

| LE SPESE PER IL VITTO E L'ALLOGGIO NON DEVONO ESSERE INCLUSE

| 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 i premi delle assicurazioni sanitarie o i rimborsi pagati dai datori di lavoro, all'incirca quanto ha speso di tasca propria per assistenza in casa di riposo o residenza assistenziale, in centri di assistenza diurna e per tutti i servizi di assistenza a domicilio, negli ultimi dodici mesi?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]. SE LA DOMANDA VIENE RIVOLTA AD UNA PERSONA

|| CHE RISIEDA PERMANENTEMENTE IN CASA DI RIPOSO O RESIDENZA ASSISTENZIALE,

|| LE SPESE PER IL VITTO E L'ALLOGGIO NON DEVONO ESSERE INCLUSE

|| 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

| Per favore, aiutandosi con il cartellino 18 indichi in quale categoria di assicurazione sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale lei rientra.

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA

| 0.

| 9.

| 96.

ENDIF

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

| **HC054_** BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE

| Lei quanto deduce per lâ??assicurazione sanitaria di base?

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA. AMMONTARE IN [{EURO}]

| Inserire l'ammontare

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

|| **HC054M** BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE

|| Lei quanto deduce per lâ??assicurazione sanitaria di base?

|| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA. AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| Inserire l'ammontare

|| ENDIF

| **HC055_** BASIC HEALTH INSURANCE GATEKEEPING

| Il suo contratto di assicurazione sanitaria di base specifica che lei deve interpellare il suo medico di base 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 sanitaria di base limita in qualche modo la sua scelta dei medici?

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA

| 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**

| Lei è coperto/a dal Servizio Sanitario Nazionale?

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA

- | 1. Sì
- | 5. No

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

| **HC058_ BASIC HEALTH INSURANCE STATUS**

| La sua copertura assicurativa da parte del Servizio Sanitario Nazionale è
imposta per legge o è di sua scelta?

| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA

- | 1. Imposta per legge
- | 2. Di propria scelta

| *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 19. Lei usufruisce di un qualche tipo di
assicurazione volontaria per almeno uno dei seguenti tipi di assistenza?

| Se sì, per favore mi dica cosa viene coperto.

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Assistenza medica con accesso diretto a specialisti
- | 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. Assistenza continuativa in struttura residenziale (casa di riposo; struttura protetta; RSA - residenza sanitaria assistenziale; residenza socio-assistenziale; ecc.)

| 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 sanitaria volontaria
| 97. Altri tipi di assicurazione sanitaria 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. Lei usufruisce di una qualche
| assicurazione sanitaria volontaria, integrativa o privata per almeno uno
| dei seguenti tipi di assistenza, in modo da integrare quanto offerto dal
| Servizio Sanitario Nazionale? Se sì, per favore mi dica cosa viene
| coperto.

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

| 1. Assistenza medica con accesso diretto a specialistici
| 2. Assistenza medica con una ampia scelta di medici
| 3. Cure dentistiche
| 4. Una scelta più ampia di farmaci e/o copertura completa delle spese per
| farmaci (senza pagamento di compartecipazione o ticket)
| 5. Una scelta più ampia di ospedali e cliniche per assistenza ospedaliera
| 6. Assistenza continuativa in casa di riposo (struttura protetta; RSA -
| residenza sanitaria assistenziale; residenza socio-assistenziale; ecc.)
| 7. (Più ampia) Assistenza a domicilio da parte di infermiere o altro
| operatore assistenziale in caso di malattia cronica o invalidità
| 8. (Più ampio) Aiuto domestico per attività di tipo quotidiano (pratiche
| domestiche, ecc.)
| 9. Totale copertura dei costi per visite mediche (senza pagamento di
| compartecipazione o ticket)
| 10. Totale copertura dei costi di assistenza ospedaliera (senza pagamento
| di compartecipazione o ticket)
| 96. Nessun tipo di assicurazione sanitaria volontaria
| 97. Altri tipi di assicurazione sanitaria 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 sanitaria volontaria IN

HC059_ (CONTRACT VOLUNTARY HEALTH INSURANCE) OR HC060_ (CONTRACT VOLUNTARY, SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE) = RESPONSE AND NOT 97.

Altri

tipi di assicurazione sanitaria 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 sanitarie volontarie,
| integrative 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

| [{EURO}]

| 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 sanitarie volontarie,
|| integrative 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

|| [{LIRE}]

|| 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

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di
questa sezione?

1. Solamente l'??intervistato/a
2. L'??intervistato/a e il suo delegato

3. Solamente il delegato

EP001_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS

Ora le farò alcune domande sulla sua attuale situazione lavorativa.

1. Continua

EP005_ CURRENT JOB SITUATION

Per favore, osservi il cartellino 21. In generale, come descriverebbe la sua attuale situazione lavorativa?

IWER: SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA. PER DISOCCUPATO/A SI INTENDE ANCHE UN

LAVORATORE/LAVORATRICE ISCRITTO/A IN UNA LISTA DI MOBILITA'

1. In pensione
2. Lavoratore dipendente o indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)
3. Disoccupato/a
4. Malato/a cronico/a o disabile
5. Casalingo/a
97. Altro (specificare)

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 97. Altro (specificare)

| **EP200_ OTHER CURRENT JOB SITUATION**

| Di quale altra situazione lavorativa si tratta?

| _____

| *ENDIF*

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Lavoratore dipendente o indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)

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

| Nelle ultime quattro settimane, lei ha tuttavia svolto un lavoro retribuito, come lavoratore dipendente o 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. Malato/a cronico/a o disabile OR*
|| *EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. Casalingo/a OR*
|| *EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 97. Altro (specificare)*

|| **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. Lavoratore dipendente o
indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)

|| **EP007_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB**

|| Attualmente ha più di un lavoro?

- || 1. Sì
- || 5. No

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

|| **EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB**

|| Le prossime domande si riferiscono al suo lavoro

|| [principale/secondario/{empty}] nell'ultimo mese in cui ha lavorato.

|| IWER: INCLUDERE LAVORO STAGIONALE. IL LAVORO PRINCIPALE E'
QUELLO A CUI

|| L'INTERVISTATO/A DEDICA IL MAGGIOR NUMERO DI ORE DI LAVORO. SE
LAVORA PER

|| LO STESSO NUMERO DI ORE, SCEGLIERE QUELLO IN CUI L'INTERVISTATO/A
GUADAGNA

|| DI PIU'. IN CASO DI PIU' DI UN LAVORO SECONDARIO, SCEGLIERE QUELLO
CON IL

|| MAGGIOR NUMERO DI ORE LAVORATE

- || 1. Continua

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

|| Nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}] lei è un lavoratore

|| dipendente, un dipendente pubblico o un lavoratore indipendente?

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

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

- || 1. Lavoratore dipendente
- || 2. Dipendente pubblico
- || 3. Lavoratore indipendente

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

|| In che anno ha iniziato il suo lavoro [principale/secondario/{empty}]?
|| (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. A tempo determinato
- || 2. A tempo indeterminato

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

|| Quante sono le ore lavorative settimanali previste dal suo contratto di
|| lavoro, escludendo pause pranzo ed eventuali ore straordinarie, retribuite
|| o meno?

|| _____ (0.0..168.0)

|| *ENDIF*

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

|| [Indipendentemente dalle ore di lavoro stabilite da contratto,/{empty}]
|| [quante/Quante] ore alla settimana di solito lavora in questa attività,
|| escludendo le pause pranzo[, ma includendo eventuali ore straordinarie,
|| retribuite o meno/{empty}]?

|| _____ (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**

|| Qual è la definizione esatta, la denominazione precisa del suo lavoro
|| [principale/secondario/{empty}]?

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

|| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE
DI

|| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
MUNICIPALE" O

|| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE

LA

PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB

Che tipo di formazione o qualifiche sono necessarie per questo lavoro?

IWER: PER FORMAZIONE SI INTENDONO ANCHE CORSI DI FORMAZIONE O RI-QUALIFICAZIONE INTERNI ALL'AZIENDA

*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 occupato nel settore pubblico?

- 1. Sì
- 5. No

ENDIF

EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

Quante persone circa (lei compreso) sono occupate nella sede in cui lei di solito lavora?

IWER: LA SEDE SI RIFERISCE AD UN LUOGO FISICO, PER ES. FABBRICA (FIAT

A

NAPOLI)

- 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

EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES

Nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}], ha qualche responsabilità di supervisione del lavoro svolto da altri lavoratori dipendenti?

- 1. Sì
- 5. No

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

EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

||| All'incirca, 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 o più

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3*

||| **EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

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

||| _____

||| **EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES**

||| Quanti lavoratori dipendenti ha nel suo lavoro
||| [principale/secondario/{empty}]?

- ||| 0. Nessuno
- ||| 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*

||| *ENDIF*

||| *IF Index = 1*

||| **EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION**

||| Per favore osservi il cartellino 22. Ora le leggerò alcune affermazioni
||| che altre persone potrebbero utilizzare per descrivere il proprio lavoro.

||| Vorrei sapere se è così che vede il suo attuale lavoro

||| [principale/{empty}] oppure no. Pensando al suo attuale lavoro, per favore
||| mi dica se è del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per
||| niente dâ??accordo con ciascuna frase.

- ||| 1. Continua

||| **EP026_ SATISFIED WITH JOB**

||| Tutto sommato, sono soddisfatto del lavoro che faccio. Direbbe di essere
||| del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente
||| dâ??accordo?

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Del tutto dâ??accordo

- 2. Dâ??accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING

Il mio è un lavoro impegnativo da un punto di vista fisico. Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo?

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto dâ??accordo
- 2. Dâ??accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD

Sono costantemente sotto pressione con i tempi perché ho un carico di lavoro pesante. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto dâ??accordo
- 2. Dâ??accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto dâ??accordo
- 2. Dâ??accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Ho la possibilità di sviluppare nuove capacità. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto dâ??accordo
- 2. Dâ??accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

Ricevo adeguato sostegno nelle situazioni difficili. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto dâ??accordo
- 2. Dâ??accordo
- 3. Non d'accordo

4. Per niente d'accordo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Ricevo il riconoscimento che merito per il mio lavoro. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

Considerando gli sforzi fatti e i risultati raggiunti, [Il mio salario è soddisfacente/I miei guadagni sono soddisfacenti]. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

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

ADEGUATO PER IL LAVORO SVOLTO

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

Le prospettive di [promozione/crescita] sono scarse. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP035_ JOB SECURITY IS POOR

Il mio posto di lavoro non è molto sicuro. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22. PER "POSTO NON MOLTO SICURO" SI INTENDE A

RISCHIO DI LICENZIAMENTO / CHIUSURA / FALLIMENTO

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

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

EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT

Ora non ci serve più usare il cartellino 22. Pensando al suo attuale lavoro [principale/secondario/{empty}], le piacerebbe andare in pensione il prima possibile?

- 1. Sì
- 5. No

EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT

Teme che la salute possa limitare la sua capacità di svolgere questo lavoro prima dell'età in cui dovrebbe regolarmente 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 vorrei farle alcune domande sul reddito proveniente dal suo lavoro [principale/secondario/{empty}]. Con quale frequenza viene pagato?

IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE

- 1. Ogni settimana
- 2. Ogni due settimane
- 3. Ogni mese di calendario / 4 settimane
- 4. Ogni tre mesi / 13 settimane
- 5. Ogni sei mesi / 26 settimane
- 6. Ogni anno / 12 mesi / 52 settimane
- 97. Altra frequenza (specificare)

IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Altra frequenza (specificare)

EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT

IWER: CODIFICARE ALTRA FREQUENZA DI PAGAMENTO

ENDIF

EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

Al lordo di ritenute fiscali, contributi previdenziali e pensionistici, trattenute sindacali e così via, a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto?

IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

Inserire l'ammontare

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

EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

Al lordo di ritenute fiscali, contributi previdenziali e pensionistici,

```
||| trattenute sindacali e così via, a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto?
||| IWER: AMMONTARE IN [LIRE]
||| 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

```
||| E a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto,
||| al netto di tutte le ritenute fiscali, contributi previdenziali e
||| pensionistici, trattenute sindacali e così via?
||| IWER: AMMONTARE IN [EURO]
||| Inserire l'ammontare
|||
```

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

EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

```
||| E a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto,
||| al netto di tutte le ritenute fiscali, contributi previdenziali e
||| pensionistici, trattenute sindacali e così via?
||| IWER: AMMONTARE IN [LIRE]
||| 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
||| Ora le farò una domanda sul reddito dalla sua attività, cioè dopo aver
||| pagato materiali, attrezzature e beni che usa nel lavoro. In media, a
||| quanto ammontava il suo reddito mensile lordo da questa attività negli
||| ultimi dodici mesi?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
||| 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
||| Ora le farò una domanda sul reddito dalla sua attività, cioè dopo aver
||| pagato materiali, attrezzature e beni che usa nel lavoro. In media, a
||| quanto ammontava il suo reddito mensile lordo da questa attività negli
||| ultimi dodici mesi?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
||| 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 prossime domande si riferiscono al suo lavoro
||| [principale/secondario/{empty}] nell'ultimo mese in cui ha lavorato.
||| IWER: INCLUDERE LAVORO STAGIONALE. IL LAVORO PRINCIPALE E'
||| QUELLO A CUI
||| L'INTERVISTATO/A DEDICA IL MAGGIOR NUMERO DI ORE DI LAVORO. SE
||| LAVORA PER
||| LO STESSO NUMERO DI ORE, SCEGLIERE QUELLO IN CUI L'INTERVISTATO/A
||| GUADAGNA

```

|| DI PIU'. IN CASO DI PIU' DI UN LAVORO SECONDARIO, SCEGLIERE QUELLO
CON IL

|| MAGGIOR NUMERO DI ORE LAVORATE

|| 1. Continua

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

|| Nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}] lei è un lavoratore
|| dipendente, un dipendente pubblico 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. Dipendente pubblico

|| 3. Lavoratore indipendente

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

|| In che anno ha iniziato il suo lavoro [principale/secondario/{empty}]?
|| (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. A tempo determinato

|| 2. A tempo indeterminato

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

|| Quante sono le ore lavorative settimanali previste dal suo contratto di
|| lavoro, escludendo pause pranzo ed eventuali ore straordinarie, retribuite
|| o meno?

|| _____ (0.0..168.0)

|| *ENDIF*

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

|| [Indipendentemente dalle ore di lavoro stabilite da contratto,/{empty}]
|| [quante/Quante] ore alla settimana di solito lavora in questa attività,
|| escludendo le pause pranzo[, ma includendo eventuali ore straordinarie,
|| retribuite o meno/{empty}]?

|| _____ (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

|| Qual è la definizione esatta, la denominazione precisa del suo lavoro

|| [principale/secondario/{empty}]?

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

|| MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE DI

|| INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE" O

|| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE LA

|| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

|| _____
||

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

|| Che tipo di formazione o qualifiche sono necessarie per questo lavoro?

|| IWER: PER FORMAZIONE SI INTENDONO ANCHE CORSI DI FORMAZIONE O RI-QUALIFICAZIONE INTERNI ALL'AZIENDA

|| _____
||

|| *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 occupato nel settore pubblico?

- || 1. Sì
- || 5. No

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP020_** NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

|| Quante persone circa (lei compreso) sono occupate nella sede in cui lei di solito lavora?

|| IWER: LA SEDE SI RIFERISCE AD UN LUOGO FISICO, PER ES. FABBRICA (FIAT A

|| NAPOLI)

- || 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

||

EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES

Nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}], ha qualche responsabilità di supervisione del lavoro svolto da altri lavoratori dipendenti?

1. Sì
5. No

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

EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

All'incirca, 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 o più

ENDIF

ELSE

IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3

EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

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

EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES

Quanti lavoratori dipendenti ha nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}]?

0. Nessuno
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

ENDIF

IF Index = 1

EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION

Per favore osservi il cartellino 22. Ora le leggerò alcune affermazioni che altre persone potrebbero utilizzare per descrivere il proprio lavoro.

Vorrei sapere se è così che vede il suo attuale lavoro

[principale/{empty}] oppure no. Pensando al suo attuale lavoro, per favore

mi dica se è del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo con ciascuna frase.

1. Continua

EP026_ SATISFIED WITH JOB

Tutto sommato, sono soddisfatto del lavoro che faccio. Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING

Il mio è un lavoro impegnativo da un punto di vista fisico. Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD

Sono costantemente sotto pressione con i tempi perché ho un carico di lavoro pesante. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Ho la possibilità di sviluppare nuove capacità. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo

4. Per niente d'accordo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

Ricevo adeguato sostegno nelle situazioni difficili. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Ricevo il riconoscimento che merito per il mio lavoro. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

Considerando gli sforzi fatti e i risultati raggiunti, [Il mio salario è soddisfacente/I miei guadagni sono soddisfacenti]. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

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

ADEGUATO PER IL LAVORO SVOLTO

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

Le prospettive di [promozione/crescita] sono scarse. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

EP035_ JOB SECURITY IS POOR

Il mio posto di lavoro non è molto sicuro. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22. PER "POSTO NON MOLTO SICURO" SI INTENDE A

RISCHIO DI LICENZIAMENTO / CHIUSURA / FALLIMENTO

1. Del tutto d'accordo

- || 2. D'accordo
- || 3. Non d'accordo
- || 4. Per niente d'accordo

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

|| **EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

|| Ora non ci serve più usare il cartellino 22. Pensando al suo attuale
|| lavoro [principale/secondario/{empty}], le piacerebbe andare in pensione
|| il prima possibile?

- || 1. Sì
- || 5. No

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

|| Teme che la salute possa limitare la sua capacità di svolgere questo
|| lavoro prima dell'età in cui dovrebbe regolarmente 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 vorrei farle alcune domande sul reddito proveniente dal suo lavoro
|| [principale/secondario/{empty}]. Con quale frequenza viene pagato?

|| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. Ogni settimana
- || 2. Ogni due settimane
- || 3. Ogni mese di calendario / 4 settimane
- || 4. Ogni tre mesi / 13 settimane
- || 5. Ogni sei mesi / 26 settimane
- || 6. Ogni anno / 12 mesi / 52 settimane
- || 97. Altra frequenza (specificare)

|| *IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Altra frequenza
(specificare)*

|| **EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

|| IWER: CODIFICARE ALTRA FREQUENZA DI PAGAMENTO

|| _____

|| *ENDIF*

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

|| Al lordo di ritenute fiscali, contributi previdenziali e pensionistici,

```
|| | trattenute sindacali e così via, a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto?
|| | IWER: AMMONTARE IN [ {EURO} ]
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND
|| | MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|| |
|| | EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
|| | Al lordo di ritenute fiscali, contributi previdenziali e pensionistici,
|| | trattenute sindacali e così via, a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto?
|| | IWER: AMMONTARE IN [ {LIRE} ]
|| | 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
|| | E a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto,
|| | al netto di tutte le ritenute fiscali, contributi previdenziali e
|| | pensionistici, trattenute sindacali e così via?
|| | IWER: AMMONTARE IN [ {EURO} ]
|| | Inserire l'ammontare
|| |
|| | IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND
|| | MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|| |
```

```
|| | EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX
|| | E a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto,
|| | al netto di tutte le ritenute fiscali, contributi previdenziali e
|| | pensionistici, trattenute sindacali e così via?
|| | IWER: AMMONTARE IN [ {LIRE} ]
|| | 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
||| Ora le farò una domanda sul reddito dalla sua attività, cioè dopo aver
||| pagato materiali, attrezzature e beni che usa nel lavoro. In media, a
||| quanto ammontava il suo reddito mensile lordo da questa attività negli
||| ultimi dodici mesi?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
||| 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
||| Ora le farò una domanda sul reddito dalla sua attività, cioè dopo aver
||| pagato materiali, attrezzature e beni che usa nel lavoro. In media, a
||| quanto ammontava il suo reddito mensile lordo da questa attività negli
||| ultimi dodici mesi?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
||| 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 prossime domande si riferiscono al suo lavoro
|| [principale/secondario/{empty}] nell'ultimo mese in cui ha lavorato.
|| IWER: INCLUDERE LAVORO STAGIONALE. IL LAVORO PRINCIPALE E'
QUELLO A CUI
|| L'INTERVISTATO/A DEDICA IL MAGGIOR NUMERO DI ORE DI LAVORO. SE
LAVORA PER
|| LO STESSO NUMERO DI ORE, SCEGLIERE QUELLO IN CUI L'INTERVISTATO/A
GUADAGNA
|| DI PIU'. IN CASO DI PIU' DI UN LAVORO SECONDARIO, SCEGLIERE QUELLO
CON IL
|| MAGGIOR NUMERO DI ORE LAVORATE
|| 1. Continua
||
|| EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
|| Nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}] lei è un lavoratore
|| dipendente, un dipendente pubblico o un lavoratore indipendente?
|| IWER: SE L'INTERVISTATO DICE DI LAVORARE SIA COME DIPENDENTE SIA
COME
|| INDIPENDENTE, SI CONSIDERI COME SE AVESSE 2 DIVERSI LAVORI
|| 1. Lavoratore dipendente
|| 2. Dipendente pubblico
|| 3. Lavoratore indipendente
||
|| EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
|| In che anno ha iniziato il suo lavoro [principale/secondario/{empty}]?
|| (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. A tempo determinato
|| 2. A tempo indeterminato
||
|| EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB
|| Quante sono le ore lavorative settimanali previste dal suo contratto di
|| lavoro, escludendo pause pranzo ed eventuali ore straordinarie, retribuite
|| o meno?
|| _____ (0.0..168.0)
||
|| ENDIF
||

```

EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK
 [Indipendentemente dalle ore di lavoro stabilite da contratto,/{empty}]
 [quante/Quante] ore alla settimana di solito lavora in questa attività,
 escludendo le pause pranzo[, ma includendo eventuali ore straordinarie,
 retribuite o meno/{empty}]?
 _____ (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
 Qual è la definizione esatta, la denominazione precisa del suo lavoro
 [principale/secondario/{empty}]?
 IWER: ES. NON "IMPIEGATO" MA "SPEDIZIONIERE", NON "OPERAIO" MA
 "ADDETTO AL
 MONTAGGIO DI MACCHINE". IN CASO DI DIPENDENTE PUBBLICO, CERCARE
 DI
 INDICARE IL TITOLO UFFICIALE, PER ESEMPIO "AGENTE DI POLIZIA
 MUNICIPALE" O
 "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
 LA
 PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB
 Che tipo di formazione o qualifiche sono necessarie per questo lavoro?
 IWER: PER FORMAZIONE SI INTENDONO ANCHE CORSI DI FORMAZIONE O
 RI-QUALIFICAZIONE INTERNI ALL'AZIENDA

*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 occupato nel settore pubblico?
 1. Sì
 5. No

ENDIF

EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

||| Quante persone circa (lei compreso) sono occupate nella sede in cui lei di
||| solito lavora?
||| IWER: LA SEDE SI RIFERISCE AD UN LUOGO FISICO, PER ES. FABBRICA (FIAT
A

- ||| NAPOLI)
||| 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

||| **EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES**
||| Nel suo lavoro [principale/secondario/{empty}], ha qualche responsabilità
||| di supervisione del lavoro svolto da altri lavoratori dipendenti?
||| 1. Sì
||| 5. No

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

||| **EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR**
||| All'incirca, 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 o più

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3*

||| **EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**
||| In che tipo di attività o settore opera (cioè, che cosa viene prodotto,
||| fatto o fornito dove lavora)?

||| _____
|||

||| **EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES**
||| Quanti lavoratori dipendenti ha nel suo lavoro
||| [principale/secondario/{empty}]?
||| 0. Nessuno
||| 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*

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *IF Index = 1*

|||
||| **EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION**

||| Per favore osservi il cartellino 22. Ora le leggerò alcune affermazioni
||| che altre persone potrebbero utilizzare per descrivere il proprio lavoro.
||| Vorrei sapere se è così che vede il suo attuale lavoro
||| [principale/{empty}] oppure no. Pensando al suo attuale lavoro, per favore
||| mi dica se è del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per
||| niente dâ??accordo con ciascuna frase.

||| 1. Continua

|||
||| **EP026_ SATISFIED WITH JOB**

||| Tutto sommato, sono soddisfatto del lavoro che faccio. Direbbe di essere
||| del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente
||| dâ??accordo?

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Del tutto dâ??accordo
- ||| 2. Dâ??accordo
- ||| 3. Non d'accordo
- ||| 4. Per niente d'accordo

|||
||| **EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**

||| Il mio è un lavoro impegnativo da un punto di vista fisico. Direbbe di
||| essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente
||| dâ??accordo?

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Del tutto dâ??accordo
- ||| 2. Dâ??accordo
- ||| 3. Non d'accordo
- ||| 4. Per niente d'accordo

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

||| Sono costantemente sotto pressione con i tempi perché ho un carico di
||| lavoro pesante. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non
||| dâ??accordo o per niente dâ??accordo?)

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- ||| 1. Del tutto dâ??accordo
- ||| 2. Dâ??accordo
- ||| 3. Non d'accordo
- ||| 4. Per niente d'accordo

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

||| Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro. (Direbbe
||| di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente
||| dâ??accordo?)

||| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto d'accordo
- 2. D'accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Ho la possibilità di sviluppare nuove capacità. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto d'accordo
- 2. D'accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

Ricevo adeguato sostegno nelle situazioni difficili. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto d'accordo
- 2. D'accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Ricevo il riconoscimento che merito per il mio lavoro. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- 1. Del tutto d'accordo
- 2. D'accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

Considerando gli sforzi fatti e i risultati raggiunti, [Il mio salario è soddisfacente/I miei guadagni sono soddisfacenti]. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

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

ADEGUATO PER IL LAVORO SVOLTO

- 1. Del tutto d'accordo
- 2. D'accordo
- 3. Non d'accordo
- 4. Per niente d'accordo

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

Le prospettive di [promozione/crescita] sono scarse. (Direbbe di essere del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo?)

IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22

- || 1. Del tutto dâ??accordo
- || 2. Dâ??accordo
- || 3. Non d'accordo
- || 4. Per niente d'accordo

|| **EP035_ JOB SECURITY IS POOR**

|| Il mio posto di lavoro non è molto sicuro. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo, dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo?)

|| IWER: MOSTRARE IL CARTELLINO 22. PER "POSTO NON MOLTO SICURO" SI INTENDE A

|| RISCHIO DI LICENZIAMENTO / CHIUSURA / FALLIMENTO

- || 1. Del tutto dâ??accordo
- || 2. Dâ??accordo
- || 3. Non d'accordo
- || 4. Per niente d'accordo

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

|| **EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

|| Ora non ci serve più usare il cartellino 22. Pensando al suo attuale lavoro [principale/secondario/{empty}], le piacerebbe andare in pensione il prima possibile?

- || 1. Sì
- || 5. No

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

|| Teme che la salute possa limitare la sua capacità di svolgere questo lavoro prima dellâ??età in cui dovrebbe regolarmente 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 vorrei farle alcune domande sul reddito proveniente dal suo lavoro [principale/secondario/{empty}]. Con quale frequenza viene pagato?

|| IWER: NON LEGGERE LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. Ogni settimana
- || 2. Ogni due settimane
- || 3. Ogni mese di calendario / 4 settimane
- || 4. Ogni tre mesi / 13 settimane
- || 5. Ogni sei mesi / 26 settimane
- || 6. Ogni anno / 12 mesi / 52 settimane
- || 97. Altra frequenza (specificare)

||| *IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Altra frequenza*
||| *(specificare)*

||| **EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

||| IWER: CODIFICARE ALTRA FREQUENZA DI PAGAMENTO

||| _____
||| *ENDIF*

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

||| Al lordo di ritenute fiscali, contributi previdenziali e pensionistici,
||| trattenute sindacali e così via, a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| Inserire l'ammontare

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

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

||| Al lordo di ritenute fiscali, contributi previdenziali e pensionistici,
||| trattenute sindacali e così via, a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

||| 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**

||| E a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto,
||| al netto di tutte le ritenute fiscali, contributi previdenziali e
||| pensionistici, trattenute sindacali e così via?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| Inserire l'ammontare

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

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

```
|| | E a quanto ammontava all'ultimo pagamento che ha ricevuto,
|| | al netto di tutte le ritenute fiscali, contributi previdenziali e
|| | pensionistici, trattenute sindacali e così via?
```

```
|| | IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
```

```
|| | 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
```

```
|| | Ora le farò una domanda sul reddito dalla sua attività, cioè dopo aver
|| | pagato materiali, attrezzature e beni che usa nel lavoro. In media, a
|| | quanto ammontava il suo reddito mensile lordo da questa attività negli
|| | ultimi dodici mesi?
```

```
|| | IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
```

```
|| | 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
```

```
|| | Ora le farò una domanda sul reddito dalla sua attività, cioè dopo aver
|| | pagato materiali, attrezzature e beni che usa nel lavoro. In media, a
|| | quanto ammontava il suo reddito mensile lordo da questa attività negli
|| | ultimi dodici mesi?
```

```
|| | IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
```

```
|| | Inserire l'ammontare
```

```
|| | ENDIF
```

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


| "INSEGNANTE DI SCUOLA SECONDARIA". INSERIRE "CASALINGA/O" SOLO SE
LA

| PERSONA NON HA MAI AVUTO ALCUNA OCCUPAZIONE

| _____

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

| Che tipo di formazione o qualifiche erano necessarie per questo lavoro?

| IWER: PER FORMAZIONE SI INTENDONO ANCHE CORSI DI FORMAZIONE O
RI-QUALIFICAZIONE INTERNI ALL'AZIENDA

| _____

| *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 questo lavoro lei era occupato nel settore pubblico?

| | 1. Sì

| | 5. No

| |

| | *ENDIF*

| |

| | **EP056_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM**

| | Quante persone circa (lei compreso) erano occupate nella sede in cui lei
di solito lavorava?

| | IWER: LA SEDE SI RIFERISCE AD UN LUOGO FISICO, PER ES. FABBRICA (FIAT
A

| | NAPOLI)

| | 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

| |

| | **EP057_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK**

| | Nel suo ultimo lavoro, aveva qualche responsabilità di supervisione del
lavoro svolto da altri lavoratori dipendenti?

| | 1. Sì

| | 5. No

| |

| | *IF EP057_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1.*

| | *Sì*

| |

| |

```

||| EP058_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
||| All'incirca, 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
||| In che tipo di attività o settore operava (cioè, che cosa veniva
||| prodotto, fatto o fornito dove lavorava)?
||| _____
|||
||| EP061_ NUMBER OF EMPLOYEES
||| Quanti lavoratori dipendenti aveva nel suo ultimo lavoro?
||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE
||| 0. Nessuno
||| 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
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. In pensione
|||
||| EP064_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT
||| Aiutandosi con il cartellino 23, vorrei ora che indicasse quali sono stati
||| i motivi per cui è andato/a in pensione.
||| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
||| 1. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione pubblica
||| 2. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione di categoria o
||| aziendale
||| 3. Avevo i requisiti necessari per ricevere una pensione privata
||| 4. Mi è stata offerta la possibilità di pensionamento anticipato (con
||| speciali incentivi o bonus)
||| 5. Facevo parte di un piano di riduzione del personale (ad es.
||| prepensionamento)
||| 6. Cattiva salute propria
||| 7. Cattiva salute di un parente o amico

```

- || 8. Per andare in pensione insieme al coniuge o partner
- || 9. Per trascorrere più tempo con la famiglia
- || 10. Per godermi la vita

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

|| Da quando ha smesso di lavorare, trova che essere in pensione sia un sollievo o una preoccupazione per lei?

- || 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**

|| Nella sua ultima occupazione, c'era le possibilità di lavorare dopo l'età pensionabile ufficiale, a tempo pieno o parziale?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *ELSE*

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

|| **EP067_ HOW BECAME UNEMPLOYED**

|| Potrebbe cortesemente dirmi come ha perso il lavoro? È stato..

|| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- || 1. Perché il posto di lavoro o l'ufficio è stato chiuso
- || 2. Perché ha dato le dimissioni
- || 3. Perché è stato/a licenziato/a
- || 4. Per un accordo tra lei e il suo datore di lavoro
- || 5. Perché si trattava di un lavoro con contratto a tempo determinato ed era terminato
- || 97. Altro motivo

|| *ELSE*

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Malato/a cronico/a o disabile*

|| **EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK**

|| Lei 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. Casalingo/a*

|| **EP069_ REASON STOP WORKING**

|| Perché ha deciso di smettere di lavorare?

||||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA LE POSSIBILI RISPOSTE
||||| 1. A causa di problemi di salute
||||| 2. Era troppo faticoso
||||| 3. Era troppo costoso pagare qualcuno che si occupasse della casa o della
||||| famiglia
||||| 4. Perché voleva prendersi personalmente cura di figli o 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

Ora vorrei parlare un po' più approfonditamente dei redditi e dei guadagni che ha avuto nello scorso anno, cioè nel 2003.

1. Continua

EP204_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR

Ha avuto redditi da lavoro dipendente nel 2003?

1. Sì

5. No

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

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

| Al lordo di imposte e contributi, a quanto ammontava all'incirca il suo
| reddito da lavoro dipendente nel 2003?

| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}].INDICARE TUTTI I REDDITI DA LAVORO
| DIPENDENTE

| DEL 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**

| Al lordo di imposte e contributi, a quanto ammontava all'incirca il suo

|| reddito da lavoro dipendente nel 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}].INDICARE TUTTI I REDDITI DA LAVORO
DIPENDENTE
|| DEL 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

Ha avuto redditi da lavoro indipendente o da lavoro in un'attività di
famiglia nel 2003?

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 imposte e contributi, ma dopo aver pagato materiali,
| attrezzature o beni che usa nel suo lavoro, a quanto ammontava
| all'incirca il suo reddito da lavoro indipendente nel 2003?
| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}].INDICARE TUTTI I REDDITI DA LAVORO
| INDIPENDENTE DEL 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 imposte e contributi, ma dopo aver pagato materiali,
| attrezzature o beni che usa nel suo lavoro, a quanto ammontava
| all'incirca il suo reddito da lavoro indipendente nel 2003?
| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}].INDICARE TUTTI I REDDITI DA LAVORO
| INDIPENDENTE DEL 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: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Pensione pubblica di vecchiaia (inclusa pensione sociale)
2. Pensione pubblica di anzianità o prepensionamento
3. Assicurazione pubblica di disabilità (anche assegno di accompagnamento)
4. Sussidio pubblico di disoccupazione o assegno di mobilità o Cassa
Integrazione Guadagni
5. Pensione pubblica di reversibilità
6. Pensione pubblica di invalidità o di inabilità
7. Pensione di guerra
8. Pensione privata, di categoria o aziendale
9. Pensione privata, di categoria o aziendale di anzianità o
prepensionamento
10. Assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o
invalidità
11. Pensione privata, di categoria o aziendale di reversibilità
(derivante dal lavoro del proprio coniuge o partner)
96. Nessuna di queste

```
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 quale anno ha ricevuto il primo pagamento [della sua pensione pubblica
|| di vecchiaia (inclusa pensione sociale)/della sua pensione pubblica di
|| anzianità o prepensionamento/della sua assicurazione pubblica di
|| disabilità (anche assegno di accompagnamento)/del suo sussidio pubblico
|| di disoccupazione o dell'assegno di mobilità o della Cassa Integrazione
|| Guadagni/della sua pensione pubblica di reversibilità/della sua pensione
|| pubblica di invalidità o di inabilità/della sua pensione di guerra/della
|| sua pensione privata, di categoria o aziendale/della sua pensione privata,
|| di categoria o aziendale di anzianità o prepensionamento/della sua
|| assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o
|| invalidità/della sua pensione privata, di categoria o aziendale di
```

reversibilità (dal lavoro del proprio coniuge o partner)]?

_____ (1900..2004)

EP208_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE

Per quanti mesi complessivamente ha ricevuto [la pensione pubblica di vecchiaia (inclusa pensione sociale)/la pensione pubblica di anzianità o prepensionamento/l'assicurazione pubblica di disabilità (anche assegno di accompagnamento)/il sussidio pubblico di disoccupazione o l'assegno di mobilità o la Cassa Integrazione Guadagni/la pensione pubblica di reversibilità/la pensione pubblica di invalidità o di inabilità/la pensione di guerra/la pensione privata, di categoria o aziendale/la pensione privata, di categoria o aziendale di anzianità o prepensionamento/l'assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o invalidità/la pensione privata, di categoria o aziendale di reversibilità (dal lavoro del proprio coniuge o partner)] nel 2003?

_____ (1..12)

EP078_ AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR

Al lordo delle imposte, a quanto ammontava all'incirca un singolo pagamento [della sua pensione pubblica di vecchiaia (inclusa pensione sociale)/della sua pensione pubblica di anzianità o prepensionamento/della sua assicurazione pubblica di disabilità (anche assegno di accompagnamento)/del suo sussidio pubblico di disoccupazione o l'assegno di mobilità o la Cassa Integrazione Guadagni/della sua pensione pubblica di reversibilità/della sua pensione pubblica di invalidità o di inabilità/della sua pensione di guerra/della sua pensione privata, di categoria o aziendale/della sua pensione privata, di categoria o aziendale di anzianità o prepensionamento/della sua assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o invalidità/della sua pensione privata, di categoria o aziendale di reversibilità (dal lavoro del proprio coniuge o partner)] nel 2003?

IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

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

Al lordo delle imposte, a quanto ammontava all'incirca un singolo pagamento [della sua pensione pubblica di vecchiaia (inclusa pensione sociale)/della sua pensione pubblica di anzianità o prepensionamento/della sua assicurazione pubblica di disabilità (anche assegno di accompagnamento)/del suo sussidio pubblico di disoccupazione o l'assegno di mobilità o la Cassa Integrazione Guadagni/della sua pensione pubblica di reversibilità/della sua pensione pubblica di invalidità o di inabilità/della sua pensione di guerra/della sua pensione privata, di categoria o aziendale/della sua pensione privata, di categoria o aziendale di anzianità o prepensionamento/della sua assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o invalidità/della sua pensione privata, di categoria o aziendale di reversibilità (dal lavoro del proprio coniuge o partner)] nel 2003?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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**

|| Che periodo copriva quel pagamento?

|| 1. Una settimana

|| 2. Due settimane

|| 3. Un mese di calendario / 4 settimane

|| 4. Tre mesi / 13 settimane

|| 5. Sei mesi / 26 settimane

|| 6. Un anno intero / 12 mesi / 52 settimane

|| 97. Altro (specificare)

||

|| *IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Altro*
|| *(specificare)*

||

|| **EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS**

||

|| IWER: INDICARE QUALE ALTRO PERIODO COPRIVA

|| _____

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE**

|| Ha ricevuto pagamenti aggiuntivi o forfettari (una tantum) [dalla sua
|| pensione pubblica di vecchiaia (inclusa pensione sociale)/dalla sua
|| pensione pubblica di anzianità o prepensionamento/dalla sua assicurazione
|| pubblica di disabilità (anche assegno di accompagnamento)/dal suo
|| sussidio pubblico di disoccupazione o dall'assegno di mobilità o dalla
|| Cassa Integrazione Guadagni/dalla sua pensione pubblica di
|| reversibilità/dalla sua pensione pubblica di invalidità o di
|| inabilità/dalla sua pensione di guerra/dalla sua pensione privata, di
|| categoria o aziendale/dalla sua pensione privata, di categoria o aziendale
|| di anzianità o prepensionamento/dalla sua assicurazione privata, di
|| categoria o aziendale per disabilità o invalidità/dalla sua pensione
|| privata, di categoria o aziendale di reversibilità (dal lavoro del
|| proprio coniuge o partner)] nell'anno 2003?

|| IWER: AD ES. EVENTUALI ARRETRATI

|| 1. Sì

```

|| 5. No
||
|| IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Si
||
|| EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE
|| Al lordo delle imposte, a quanto ammontava all'incirca l'importo
|| aggiuntivo o forfettario (una tantum) [da questa pensione pubblica di
|| vecchiaia (inclusa pensione sociale)/da questa pensione pubblica di
|| anzianità o prepensionamento/da questa assicurazione pubblica di
|| disabilità (anche assegno di accompagnamento)/da questo sussidio pubblico
|| di disoccupazione o assegno di mobilità o Cassa Integrazione Guadagni/da
|| questa pensione pubblica di reversibilità/da questa pensione pubblica di
|| invalidità o di inabilità/da questa pensione di guerra/da questa
|| pensione privata, di categoria o aziendale/da questa pensione privata, di
|| categoria o aziendale di anzianità o prepensionamento/da questa
|| assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o
|| invalidità/da questa pensione privata, di categoria o aziendale di
|| reversibilità (dal lavoro del proprio coniuge o partner)] che ha ricevuto?
|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| 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
|| Al lordo delle imposte, a quanto ammontava all'incirca l'importo
|| aggiuntivo o forfettario (una tantum) [da questa pensione pubblica di
|| vecchiaia (inclusa pensione sociale)/da questa pensione pubblica di
|| anzianità o prepensionamento/da questa assicurazione pubblica di
|| disabilità (anche assegno di accompagnamento)/da questo sussidio pubblico
|| di disoccupazione o assegno di mobilità o Cassa Integrazione Guadagni/da
|| questa pensione pubblica di reversibilità/da questa pensione pubblica di
|| invalidità o di inabilità/da questa pensione di guerra/da questa
|| pensione privata, di categoria o aziendale/da questa pensione privata, di
|| categoria o aziendale di anzianità o prepensionamento/da questa
|| assicurazione privata, di categoria o aziendale per disabilità o
|| invalidità/da questa pensione privata, di categoria o aziendale di
|| reversibilità (dal lavoro del proprio coniuge o partner)] che ha ricevuto?
|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
|| 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 pagamenti regolari da un'assicurazione per prestazioni di  
| assistenza a lungo termine a persone non autosufficienti nel 2003?  
| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA  
| 1. Sì  
| 5. No
```

```
| IF EP085_ (RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS) = 1. Sì
```

```
|| EP086_ AMOUNT OF CARE INSURANCE  
|| Quanto ha ricevuto al mese dall'assicurazione per prestazioni di  
|| assistenza a lungo termine a persone non autosufficienti?  
|| IWER: AMMONTARE IN [FLCURRDOMANDA] NON PER L'ITALIA  
|| Inserire l'ammontare
```

```
|| IF EP086_ (AMOUNT OF CARE INSURANCE) = EMPTY AND  
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||| EP086M AMOUNT OF CARE INSURANCE  
||| Quanto ha ricevuto al mese dall'assicurazione per prestazioni di  
||| assistenza a lungo termine a persone non autosufficienti?  
||| IWER: AMMONTARE IN [FLCURR_ADOMANDA] NON PER L'ITALIA  
||| 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 ricevere una rendita dall'assicurazione per  
||| prestazioni di assistenza a lungo termine a persone non autosufficienti?  
||| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA  
||| 1. Sì
```

```

||| 5. No
|||
||| IF EP087_ (APPLY FOR CARE INSURANCE) = 1. Sì
|||
||| EP088_ APPLICATION REJECTED OR PENDING
||| La sua richiesta è stata respinta o è ancora pendente?
||| IWER: DOMANDA NON PER L'ITALIA
||| 1. Richiesta respinta
||| 2. Richiesta ancora pendente
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
ENDIF

```

EP089_ ANY REGULAR PAYMENTS RECEIVED

Per favore osservi il cartellino 25. Vorremmo ora sapere se ha ricevuto qualcuno dei pagamenti regolari indicati sul cartellino nel corso dell'anno 2003.

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

1. Rendita da un'assicurazione sulla vita
2. Vitalizio
3. Rendita da un'assicurazione sanitaria privata
4. Alimenti
5. Pagamenti regolari da opere pie o associazioni 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
```

```
| Per quanti mesi complessivamente ha ricevuto [una rendita dalla sua
| assicurazione sulla vita/un vitalizio/una rendita dalla sua assicurazione
| sanitaria privata/gli alimenti/pagamenti regolari da opere pie o
| associazioni benefiche] nel 2003?
```

```
| _____ (1..12)
```

```
| EP094_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT
```

```
| Al lordo di imposte e contributi, a quanto ammontava all'incirca un
| singolo pagamento [della rendita della sua assicurazione sulla vita/del
| vitalizio/della rendita della sua assicurazione sanitaria privata/degli
| alimenti/dei pagamenti regolari ricevuti da opere pie o associazioni
| benefiche] nel 2003?
```

```
| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
```

```
| 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, a quanto ammontava all'incirca un
|| singolo pagamento [della rendita della sua assicurazione sulla vita/del
|| vitalizio/della rendita della sua assicurazione sanitaria privata/degli
|| alimenti/dei pagamenti regolari ricevuti da opere pie o associazioni
|| benefiche] nel 2003?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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

|| Che periodo copriva quel pagamento?

- || 1. Una settimana
- || 2. Due settimane
- || 3. Un mese di calendario / 4 settimane
- || 4. Tre mesi / 13 settimane
- || 5. Sei mesi / 26 settimane
- || 6. Un anno intero / 12 mesi / 52 settimane
- || 97. Altro (specificare)

|| *IF EP090_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) = 97. Altro*
|| *(specificare)*

|| **EP091_** OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS

|| IWER: SPECIFICARE QUALE ALTRO PERIODO COPRIVA

|| _____
|| *ENDIF*

|| **EP092_** ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR

|| Nel 2003 ha ricevuto dei pagamenti aggiuntivi o forfettari (una tantum)
|| per [la rendita dalla sua assicurazione sulla vita/il vitalizio/la rendita
|| dalla sua assicurazione sanitaria privata/gli alimenti/i pagamenti
|| regolari ricevuti da opere pie o associazioni benefiche]?

- || 1. Sì
- || 5. No

- | 3. Assicurazione pubblica di disabilità; pensione di malattia /
- | invalidità / inabilità (anche assegno di accompagnamento)
- | 4. Pensione privata, di categoria, aziendale
- | 5.
- | 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/{empty}/L'assicurazione pubblica di disabilità;
 | | | pensione di malattia / invalidità / inabilità (anche assegno di
 | | | accompagnamento)/La pensione privata, di categoria,
 | | | aziendale/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}] comprende anche
 | | | unâ??assicurazione sanitaria?

- | | | 1. Solamente la pensione
- | | | 2. Pensione e assicurazione sanitaria

| | | IF EP005_(CURRENT JOB SITUATION) = 2. *Lavoratore
 | | | dipendente o indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)*

| | | **EP100_ PERCENTAGE OF SALARY TO PENSION**

| | | In totale, qual è la percentuale del suo attuale reddito lordo destinata
 | | | alla sua [pensione pubblica/{empty}/assicurazione pubblica di disabilità;
 | | | pensione di malattia / invalidità / inabilità (anche assegno di
 | | | accompagnamento)/pensione privata, di categoria,
 | | | aziendale/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]?

| | | IWER: ESCLUDERE I CONTRIBUTI DEL DATORE DI LAVORO

| | | _____ (0.00..100.00)

| | | ENDIF

| | | **EP101_ NAME OF PLAN OR FUND**

| | | Qual è il nome dellâ??istituto previdenziale (piano pensionistico) che
 | | | pagherà la sua [pensione pubblica/{empty}/assicurazione pubblica di
 | | | disabilità; pensione di malattia / invalidità / inabilità (anche
 | | | assegno di accompagnamento)/pensione privata, di categoria,
 | | | aziendale/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]?

| | | _____

| | | **EP102_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND**

| | | L'iscrizione a questa cassa previdenziale è obbligatoria o volontaria?

- | | | 1. Obbligatoria
- | | | 2. Volontaria

| | | **EP103_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN**

| | | Da quanti anni paga i contributi per la sua [pensione
 | | | pubblica/{empty}/assicurazione pubblica di disabilità; pensione di
 | | | malattia / invalidità / inabilità (anche assegno di

||| accompagnamento)/pensione privata, di categoria,
||| aziendale/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]?
||| _____ (0..120)

||| **EP104_ RETIREMENT AGE IN PENSION**

||| In questa pensione, qual è la normale età in cui si iniziano a ricevere
||| i pagamenti?

||| 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**

||| Questa pensione offre la possibilità di ricevere pagamenti prima
||| dell'età pensionabile prevista?

||| 1. Sì

||| 5. No

||| **EP106_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION**

||| A che età lei si aspetta di poter ricevere questa pensione?

||| _____ (0..120)

CHK: EP106_ExpRetAge >= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[25]"

||| **EP107_ EXPECT LUMP SUM PAYMENT WITH THIS PENSION**

||| Si aspetta di ricevere un pagamento forfettario (una tantum) con questa
||| pensione?

||| IWER: AD ESEMPIO: LIQUIDAZIONE, BUONUSCITA

||| 1. Sì

||| 5. No

||| *IF EP107_ (EXPECT LUMP SUM PAYMENT WITH THIS PENSION) = 1.*

||| *Sì*

||| **EP108_ AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT**

||| Quanto si aspetta di ricevere come pagamento forfettario (una tantum)
||| quando riscuoterà questa pensione?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| 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 si aspetta di ricevere come pagamento forfettario (una tantum)
||| quando riscuoterà questa pensione?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

||| 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. Lavoratore
||| dipendente o indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)
|||
||| EP109_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION
||| Pensando all'anno in cui riscuoterà questa pensione, all'incirca
||| quanto sarà in percentuale la sua [pensione
||| pubblica/{empty}/assicurazione pubblica di invalidità; pensione di
||| malattia / invalidità / inabilità (anche assegno di
||| accompagnamento)/pensione privata, di categoria, aziendale/{empty}]
||| rispetto al suo ultimo reddito netto?
||| IWER: ULTIMO REDDITO PRIMA DI RISCUOTERE LA PENSIONE
||| _____ (0..100)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
ENDIF
```

EP210_ WHO ANSWERED SECTION EP

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

1. Solamente l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solamente 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 FORZA DI PRESA

1. Sì
2. No

3. Impossibile misurare la forza di presa

GS002_ RECORD RESPONDENT STATUS

IWER: REGISTRARE LA CONDIZIONE DELL'INTERVISTATO

1. L'intervistato è in grado di usare entrambe le mani
2. L'intervistato non è in grado di usare la mano destra
3. L'intervistato non è in grado di usare la mano sinistra
4. L'intervistato 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 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: NESSUNA MISURAZIONE DELLA FORZA DI PRESA E' STATA POSSIBILE

- | 1. Continua

| *ENDIF*

*IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Sì AND
GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) < 4. L'intervistato non è in grado
di usare entrambe le mani*

| *IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. L'intervistato è in
grado di usare entrambe le mani*

|| **GS004_** DOMINANT HAND

|| Eâ?? destrimane o mancino?

- || 1. Destrimane
- || 2. Mancino

|| *ENDIF*

| **GS005_** INTRODUCTION TO TEST

| IWER: POSIZIONARE CORRETTAMENTE Lâ??INTERVISTATO/A. REGOLARE IL
| DINAMOMETRO SULLE DIMENSIONI DELLA MANO GIRANDO LA LEVETTA E
AZZERARE LA

| FRECCIA. SPIEGARE NUOVAMENTE LA PROCEDURA. LASCIARE CHE
Lâ??INTERVISTATO/A

| PROVI CON UNA MANO. USARE IL CARTELLINO PUNTEGGI PER REGISTRARE I
| RISULTATI E INSERIRE I RISULTATI NEL COMPUTER AL TERMINE DEL TEST

- | 1. Continua

| *IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. L'intervistato è in
| grado di usare entrambe le mani OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS)
| = 2. L'intervistato 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 è in
| grado di usare entrambe le mani OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS)
| = 3. L'intervistato 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: QUESTO E' L'INIZIO DEL TEST SULLA VELOCITA' DELL'ANDATURA. PER
| FAVORE, REGISTRARE LA CONDIZIONE DELL'INTERVISTATO

- | 1. Visto/a camminare senza lâ??aiuto di unâ??altra persona o lâ??utilizzo
| di un supporto
- | 2. Visto/a camminare con lâ??aiuto di unâ??altra persona o lâ??utilizzo di
| un supporto
- | 3. Non visto/a camminare - su sedia a rotelle
- | 4. Non visto/a camminare - costretto/a a letto
- | 5. Non visto/a camminare - incerto se lâ??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 ad unâ??altra
persona (usando un bastone o un altro sostegno se necessario)?

1. Sì
2. Sì, ma il sostegno 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 un 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, una
ferita o un altro stato di salute che potrebbero impedirle di camminare?

1. Nessuna restrizione evidente
2. Sì, un intervento chirurgico recente
3. Sì, una ferita
4. Sì, altro stato di salute

*IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Nessuna
restrizione evidente*

WS004_ RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST

Ha voglia di fare questa prova?

1. Sì
5. No

*IF WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1.
Sì*

WS005_ DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE

IWER: RITENETE CHE SI POSSA PROCEDERE CON LA PROVA SENZA RISCHI?

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 evidente OR
| WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. Sì
|
| | WS006_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST
|
| | IWER: E' PREFERIBILE TRALASCIARE QUESTO TEST E PASSARE ALLA
| PROSSIMA SERIE
| | DI DOMANDE
| | 1. Continua
|
| | ENDIF
|
| | IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Nessuna
| restrizione evidente 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 ADATTO
| | 1. Spazio adatto disponibile
| | 2. Assenza di spazio adatto
|
| | IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. Spazio adatto
| disponibile
|
| | | WS008_ EXPLAIN WALKING COURSE
|
| | | IWER: PRENDERE IL LIBRETTO DEI TEST DELL'INTERVISTATORE,
| | | PREPARARE IL
| | | PERCORSO E MOSTRARE ALL'INTERVISTATO/A L'ESERCIZIO
| | | 1. Continua
|
| | | IF WS008_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. Continua
|
| | | WS010_ RESULT OF FIRST TRIAL
|
| | | IWER: REGISTRARE IL RISULTATO DELLA PRIMA PROVA
| | | 1. Prova portata a termine senza difficoltà
| | | 2. L'intervistato/a ha provato, ma non è stato/a in grado di portare a
| | | termine la prova
| | | 3. Prova interrotta dallâ??intervistatore per ragioni di sicurezza
| | | 4. L'intervistato/a non ha provato, ha pensato non fosse una cosa sicura
| | | 5. Lâ??intervistato/a non è riuscito/a a capire le istruzioni
| | | 6. L'intervistato/a ha rifiutato di eseguire la prova
|
| | | IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. Prova portata a
| | | termine senza difficoltà

```

```

|||||
||||| WS011_ TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST
|||||
||||| IWER: REGISTRARE IL TEMPO IN SECONDI, CON DUE DECIMALI DOPO LA
VIRGOLA.
||||| UTILIZZARE LA VIRGOLA E NON IL PUNTO PER SEPARARE I DECIMALI DAI
SECONDI.
||||| _____ (0.00..20.00)
|||||
||||| WS012_ RESULT OF SECOND TRIAL
|||||
||||| IWER: RIPETERE IL TEST SULLA VELOCITA' DELL'ANDATURA.
REGISTRARE IL
||||| RISULTATO DELLA SECONDA PROVA
||||| 1. Prova portata a termine senza difficoltà
||||| 2. L'intervistato/a ha cercato, ma non è stato/a in grado di portare a
||||| termine la prova
||||| 3. Prova interrotta dall'intervistatore per ragioni di sicurezza
||||| 4. L'intervistato/a non ha provato, ha pensato non fosse una cosa sicura
||||| 5. L'intervistato/a non è riuscito/a a capire le istruzioni
||||| 6. L'intervistato/a ha rifiutato di eseguire la prova
|||||
||||| IF WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. Prova portata a
||||| termine senza difficoltà
|||||
||||| WS013_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST
|||||
||||| IWER: REGISTRARE IL TEMPO IN SECONDI, CON DUE DECIMALI DOPO LA
VIRGOLA.
||||| UTILIZZARE LA VIRGOLA E NON IL PUNTO PER SEPARARE I DECIMALI
DAI SECONDI.
||||| _____ (0.00..20.00)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| WS014_ DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN
|||||
||||| IWER: INDICARE SE L'INTERVISTATO/A HA RIFERITO DOLORI, ALTRIMENTI
CHIEDERE: Ha sentito dei dolori mentre eseguiva la prova?
||||| 1. Sì
||||| 5. No
|||||
||||| WS015_ RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE
|||||
||||| IWER: ANNOTARE IL TIPO DI PAVIMENTO

```

- || 1. Linoleum/piastrelle/parquet (legno)
- || 2. Moquette a pelo raso
- || 3. Moquette a pelo alto
- || 4. Cemento
- || 5. Incerto 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 da passeggio o bastone
- || 3. Stampelle (canadesi)
- || 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. Prova portata a termine senza difficoltà AND WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) <> 1. Prova portata a termine senza difficoltà*

|| **WS019_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED**

|| IWER: INDICARE LE RAGIONI SPECIFICHE PER CUI IL TEST DI VELOCITA'
|| DELL'ANDATURA NON È STATO PORTATO A TERMINE CON SUCCESSO.
|| AD ESEMPIO,

|| PERCHÈ È STATO INTERROTTO PER MOTIVI DI SICUREZZA, PERCHÈ
|| L'INTERVISTATO/A 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 passiamo ad una serie di domande sui figli. Quanti figli ha ancora in
| | vita? Per favore, conti tutti i figli naturali, in affido, adottati e i
| | figliastri[, compresi quelli/, compresi quelli/, compresi quelli/
| | compresi quelli/{empty}/{empty}] [di suo marito/di sua moglie/del suo
| | partner/della sua partner/{empty}/{empty}].

| | _____ (0..20)

| | *IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0*

| | | **CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD**

| | | [E' un figlio/a naturale suo/Sono tutti figli naturali suoi] [e del suo
| | | attuale marito o partner/e della sua attuale moglie o partner/{empty}]?

| | | 1. Sì

| | | 5. No

| | | **CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN**

| | | Vorrei sapere qualcosa di più a riguardo di [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 di battesimo [di suo/del suo primo/del suo secondo/del suo
| | | | terzo/del suo quarto/del suo quinto/del suo sesto/del suo settimo/del suo
| | | | ottavo/del suo nono/del suo decimo/del suo undicesimo/del suo
| | | | dodicesimo/del suo tredicesimo/del suo quattordicesimo/del suo
| | | | quindicesimo/del suo sedicesimo/del suo diciassettesimo/del suo
| | | | diciottesimo/del suo diciannovesimo/del suo ventesimo/del suo
| | | | ventunesimo/del suo ventiduesimo/del suo ventitresimo/del suo
| | | | ventiquattresimo/del suo venticinquesimo/del suo ventiseiesimo/del suo
| | | | ventisettesimo/del suo ventottesimo/del suo ventinovesimo/del suo
| | | | trentesimo] figlio?

| | | | _____

| | | | **CH005_ SEX OF CHILD N**

| | | | [{nome del figlio}] 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}]?
||| (1875..2004)
|||
||| CH007_ WHERE DOES CHILD N LIVE
||| Per favore osservi il cartellino 5. Dove vive [{nome del figlio}]?
||| IWER: SE L'INTERVISTATO/A VIVE IN UN ALTRO STATO MA A MENO DI 500
KM, SI
||| DEVE INDICARE LA RISPOSTA "AD UNA DISTANZA COMPRESA TRA ... E ...
KM"
||| 1. Nella stessa famiglia
||| 2. Nello stesso edificio
||| 3. A meno di 1 Km di distanza
||| 4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
||| 5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
||| 6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
||| 7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
||| 8. A più di 500 Km di distanza
||| 9. A più di 500 Km di distanza, in un altro Stato
|||
||| IF CH007_ChLWh.ORD = 9
|||
||| CH008_ WHICH COUNTRY
||| Di quale Stato si tratta?
||| _____
|||
||| 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.
||| Iniziamo per favore 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. Un figlio naturale/Una figlia naturale
||||| 2. Un figliastro/Una figliastra
||||| 3. Un figlio adottato/Una figlia adottata
||||| 4. Un figlio in affido/Una figlia in affido
|||||
||||| ELSE
|||||
||||| CH011_ OWN CHILD
||||| [{nome del figlio/a}] è
||||| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
||||| 1. Un figlio (Una figlia) che lei ha avuto dall'attuale relazione
||||| 2. Un figlio (Una figlia) che lei ha avuto da una sua precedente relazione
||||| 3. Un figlio (Una figlia) che il suo attuale coniuge o partner ha avuto da
||||| una precedente relazione
||||| 4. Un figlio adottato/Una figlia adottata
||||| 5. Un figlio in affido/Una figlia in affido
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||||
||||| CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
||||| Per favore osservi il cartellino 4. Qual è lo stato civile di [{nome del
||||| figlio/a}]?
||||| IWER: LA RISPOSTA "MAI SPOSATO" COMPRENDE ANCHE CELIBE E
NUBILE
||||| 1. Coniugato/a e convivente con il coniuge
||||| 2. Convivenza ufficialmente riconosciuta
||||| 3. Coniugato/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 [una/un] partner?
||||| IWER: PER PARTNER SI INTENDE UN COMPAGNO / UNA COMPAGNA
||||| 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: QUALSIASI TIPO DI CONTATTO, INCLUSI PER ESEMPIO MESSAGGI DI
POSTA

|||| ELETTRONICA, MESSAGGINI TRAMITE CELLULARE (SMS O MMS)

- |||| 1. Ogni giorno
- |||| 2. Più di una volta alla settimana
- |||| 3. Una volta alla settimana
- |||| 4. Una volta ogni due settimane
- |||| 5. Una volta al mese
- |||| 6. Meno di una volta al mese
- |||| 7. Mai

||||

|||| **CH015_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD**

|||| Da quale anno [{nome del figlio/a}] non vive più in questa famiglia?

|||| IWER: INDICARE L'ULTIMA VOLTA CHE IL FIGLIO/A SE NE È

ANDATO/A DI

|||| CASA. INDICARE "2005" SE IL FIGLIO/A VIVE ANCORA IN CASA (AD ES. CON
LA

|||| MADRE DIVORZIATA)

|||| _____ (1875..2006)

||||

CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN MAIN "^FLError[3]"

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16*

||||

|||| **CH016_ CHILD OCCUPATION**

|||| Per favore osservi il cartellino 27. Qual è la condizione lavorativa di

|||| [{nome del figlio/a}]?

|||| IWER: CONSIDERARE "LAVORATORI DIPENDENTI" ANCHE I CO.CO.CO. E
QUELLE

|||| PRESTAZIONI FORNITE DA CHI NON POSSIEDE PARTITA IVA

- |||| 1. Lavoratore dipendente a tempo pieno
- |||| 2. Lavoratore dipendente a tempo parziale
- |||| 3. Lavoratore indipendente (compreso lavoro in attività di famiglia)
- |||| 4. Disoccupato/a
- |||| 5. Frequenta un corso di formazione, aggiornamento o di istruzione
- |||| 6. In congedo parentale
- |||| 7. In pensione o pensione anticipata
- |||| 8. Malato/a cronico/a o disabile
- |||| 9. Si prende cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- |||| 97. Altro

||||

|||| **CH017_ CHILD EDUCATION**

||||| Per favore osservi il cartellino 2. Fra quelli elencati, qual è il titolo
||||| di studio più elevato ottenuto da [{nome del figlio/a}]?
||||| IWER: IN QUESTA DOMANDA SI FA RIFERIMENTO SOLAMENTE AI TITOLI
DI STUDIO
||||| FINO AL DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE. LA PROSSIMA DOMANDA
RIGUARDERA' I
||||| TITOLI DI STUDIO POST-SECONDARI (AD ES. "LAUREA"). SE IL FIGLIO E' IN
||||| POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO POST-SECONDARIO (AD ES.
"LAUREA"),
||||| L'INTERVISTATO NON DEVE RISPONDERE "97. ALTRO TITOLO DI STUDIO
NON
||||| POST-SECONDARIO (CONSEGUITO ANCHE ALL'ESTERO)", BENSÌ INDICARE
IL TITOLO
||||| DI STUDIO PIÙ ELEVATO FRA QUELLI ELENCATI (AD ES. "MATURITA'
LICEALE") E
||||| RISPONDERE "UNIVERSITA'" ALLA PROSSIMA DOMANDA.

- ||||| 1. Esame di seconda elementare
- ||||| 2. Licenza elementare
- ||||| 3. Scuola media o avviamento professionale
- ||||| 4. Diploma ginnasiale
- ||||| 5. Diploma di scuola professionale, scuola magistrale o istituto d'arte
(3 anni)
- ||||| 6. Diploma di scuola magistrale o liceo artistico (4 anni)
- ||||| 7. Maturità liceale (classico, scientifico, linguistico, artistico)
- ||||| 8. Maturità tecnica, professionale o istituto d'arte (5 anni)
- ||||| 95. Nessun titolo ancora ottenuto / Va ancora a scuola
- ||||| 96. Nessun titolo
- ||||| 97. Altro titolo di studio non post-secondario (conseguito anche
all'estero)

||||| **CH018_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING**
||||| E quale fra le seguenti istituzioni post-secondarie o professionali [{nome
del figlio/a}] ha frequentato, conseguendone il titolo? Per favore osservi
||||| il cartellino 3.

- ||||| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE
- ||||| 1. Scuole di formazione paramediche
 - ||||| 2. Scuole di formazione professionale post-maturità (inclusi assistenti
sociali)
 - ||||| 3. ISEF, accademie artistiche o conservatorio
 - ||||| 4. Università: laurea, laurea breve, diploma universitario, scuole
dirette a fini speciali
 - ||||| 5. Università post-laurea: scuole di specializzazione, corsi di
perfezionamento, dottorati di ricerca
 - ||||| 95. Frequenta attualmente un'istituzione post-secondaria o professionale
 - ||||| 96. Nessuna
 - ||||| 97. Altra istituzione post-secondaria o professionale (anche all'estero)

||||| **CH019_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD**
||||| Quanti figli ha [{nome del figlio/a}]?
||||| IWER: PER FAVORE CONTARE TUTTI I FIGLI NATURALI, IN AFFIDO,
ADOTTATI E

```

||||| FIGLIASTRI, COMPRESI QUELLI DEL CONIUGE O PARTNER.
||||| _____ (0..25)
|||||
||||| IF CH019_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0
|||||
||||| CH020_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD
||||| In quale anno è nato il figlio/a [più giovane/{empty}] di [{nome del
||||| figlio/a}]?
||||| (1875..2004)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|
| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
|
| CH021_ NUMBER OF GRANDCHILDREN
| Quanti nipoti ha lei [e suo/e sua/e il suo/e la sua/{empty}/{empty}]
| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] complessivamente?
| IWER: SI INTENDE NIPOTE DI NONNO/A E NON DI ZIO/A. COMPRENDERE
| ANCHE I
| NIPOTI DEL CONIUGE O PARTNER DA PRECEDENTI RELAZIONI
| _____ (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
| CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di
| questa sezione?
| 1. Solamente l'intervistato/a
| 2. L'intervistato/a e il suo delegato
| 3. Solamente il delegato
|
| ENDIF

```

IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1

SP001_ INTRODUCTION SP

Ci interessa anche capire come la gente si presti 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 parente al di fuori della sua famiglia, qualche amico o vicino di casa le abbia dato [o abbia dato/o abbia dato/o abbia dato/o abbia dato/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla 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] parente al di fuori della sua famiglia, 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}] [più spesso/{empty}] negli ultimi dodici mesi?
{elenco delle relazioni}

SP004_ WHICH TYPES OF HELP

Per favore osservi il cartellino 28. Quali tipi di aiuto ha dato questa persona negli ultimi 12 mesi?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA DOMANDA NON INCLUDE IL

PRENDERSI CURA DEI NIPOTI, DI CUI SI PARLERÀ IN SEGUITO NELLA DOMANDA

SP014

1. Assistenza personale, ad esempio per vestirsi, farsi il bagno o la doccia, mangiare, andare a letto o alzarsi dal letto, usare il bagno

2. Aiuto pratico in casa, ad esempio per riparazioni, giardinaggio, trasporto, spesa, lavori domestici

3. Aiuto nel disbrigo di pratiche, ad esempio per la compilazione di moduli o la definizione di questioni finanziarie o legali

SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON

Negli ultimi dodici mesi, in totale, quanto spesso 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? E' stato....

IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

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 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

|| [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli

|| ultimi dodici mesi] da questa persona?

|| IWER: ARROTONDARE ALL'ORA PIENA

|| _____ (0..3000)

|| *IF Index <> 3*

|| **SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD**

|| Câ??è qualche altro parente al di fuori della sua famiglia, amico o

|| vicino di casa che ha aiutato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il

|| suo/la sua/{empty}/{empty}]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] in qualcuna delle

|| attività indicate dal 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] parente al di fuori della sua famiglia, 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}] [più

|| spesso/{empty}] negli ultimi dodici mesi?

|| {elenco delle relazioni}

|| **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**

|| Per favore osservi il cartellino 28. Quali tipi di aiuto ha dato questa

|| persona negli ultimi 12 mesi?

|| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA DOMANDA NON

|| INCLUDE IL

|| PRENDERSI CURA DEI NIPOTI, DI CUI SI PARLERÀ IN SEGUITO NELLA

|| DOMANDA

|| SP014

|| 1. Assistenza personale, ad esempio per vestirsi, farsi il bagno o la

|| doccia, mangiare, andare a letto o alzarsi dal letto, usare il bagno

|| 2. Aiuto pratico in casa, ad esempio per riparazioni, giardinaggio,

|| trasporto, spesa, lavori domestici

|| 3. Aiuto nel disbrigo di pratiche, ad esempio per la compilazione di

|| moduli o la definizione di questioni finanziarie o legali

```

| | | |
| | | | SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON
| | | | Negli ultimi dodici mesi, in totale, quanto spesso 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? E' stato....
| | | | IWER: LEGGERE A VOCE ALTA
| | | | 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 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
| | | | [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli
| | | | ultimi dodici mesi] da questa persona?
| | | | IWER: ARROTONDARE ALL'ORA PIENA
| | | | _____ (0..3000)
| | | |
| | | | IF Index <> 3
| | | |
| | | | SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD
| | | | Câ??è qualche altro parente al di fuori della sua famiglia, amico o
| | | | vicino di casa che ha aiutato lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il
| | | | suo/la sua/{empty}/{empty}]
| | | | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] in qualcuna delle
| | | | attività indicate dal 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 parlare invece dellâ??aiuto che lei ha dato agli altri. Negli ultimi dodici mesi, lei ha personalmente dato un qualsiasi tipo di aiuto tra quelli indicati nel cartellino 28 ad un parente che vive al di fuori della sua famiglia, ad un amico o ad 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] parente al di fuori della sua famiglia, amico o vicino di casa lei ha personalmente aiutato [più spesso/ {empty}] negli ultimi dodici mesi?

{elenco delle relazioni}

SP010_ TYPES OF HELP GIVEN

Per favore osservi il cartellino 28. Quali tipi di aiuto ha dato a questa persona negli ultimi 12 mesi?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA DOMANDA NON INCLUDE IL

PRENDERSI CURA DEI NIPOTI, DI CUI SI PARLERÀ IN SEGUITO NELLA DOMANDA

SP014

1. Assistenza personale, ad esempio per vestirsi, farsi il bagno o la doccia, mangiare, andare a letto o alzarsi dal letto, usare il bagno

2. Aiuto pratico in casa, ad esempio per riparazioni, giardinaggio, trasporto, spesa, lavori domestici

3. Aiuto nel disbrigo di pratiche, ad esempio per la compilazione di moduli o la definizione di questioni finanziarie o legali

SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP

Negli ultimi dodici mesi, in totale, quanto spesso lei ha dato questo aiuto a questa persona? E' stato...

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 lei ha dato questo aiuto [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli ultimi dodici mesi]?

IWER: ARROTONDARE ALL'ORA PIENA

_____ (0..3000)

IF Index <> 3

SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS

Ci sono altre persone tra i parenti al di fuori della sua famiglia, 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] parente al di fuori della sua famiglia, amico o
|| vicino di casa lei ha personalmente aiutato [più spesso/{empty}] negli
|| ultimi dodici mesi?
|| {elenco delle relazioni}
||
||
|| SP010_ TYPES OF HELP GIVEN
|| Per favore osservi il cartellino 28. Quali tipi di aiuto ha dato a questa
|| persona negli ultimi 12 mesi?
|| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE. LA DOMANDA NON
INCLUDE IL
|| PRENDERSI CURA DEI NIPOTI, DI CUI SI PARLERÀ IN SEGUITO NELLA
DOMANDA
||
|| SP014
|| 1. Assistenza personale, ad esempio per vestirsi, farsi il bagno o la
|| doccia, mangiare, andare a letto o alzarsi dal letto, usare il bagno
|| 2. Aiuto pratico in casa, ad esempio per riparazioni, giardinaggio,
|| trasporto, spesa, lavori domestici
|| 3. Aiuto nel disbrigo di pratiche, ad esempio per la compilazione di
|| moduli o la definizione di questioni finanziarie o legali
||
||
|| SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP
|| Negli ultimi dodici mesi, in totale, quanto spesso lei ha dato questo
|| aiuto a questa persona? E' stato...
|| 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 allâ??incirca per quante ore in totale lei ha dato questo aiuto [in una
|| giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli ultimi
|| dodici mesi]?
|| IWER: ARROTONDARE ALL'ORA PIENA
|| _____ (0..3000)
||
||
|| IF Index <> 3
||
||
|| SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
|| Ci sono altre persone tra i parenti al di fuori della sua famiglia, 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 si è preso cura regolarmente od
| occasionalmente [di suo nipote (figlio/a di figlio/a)/dei suoi nipoti
| (figli di figli)] in assenza dei genitori?
| 1. Sì
| 5. No
|
| IF SP014_ (LOOK AFTER GRANDCHILDREN) = 1. Sì
|
| SP015_ PARENTS FROM GRANDCHILDREN
| Di quale/i dei suoi figli [è/sono] [il nipote/i nipoti] di cui si è
| preso cura?
| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI 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
| figlio}] 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
| Quante ore allâ??incirca ha preso cura del figlio/i di [{nome del figlio}]
| [in una giornata tipica/in una settimana tipica/in un mese tipico/negli
| ultimi dodici mesi]?
| IWER: ARROTONDARE ALL'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 sua famiglia. C'è qualcuno che vive nella sua famiglia che lei ha aiutato regolarmente negli ultimi dodici 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: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

{elenco delle relazioni}

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 dodici 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 HELPS YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD

Di chi si trattava?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

{elenco delle relazioni}

ENDIF

ENDIF

|
ENDIF

SP022_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP

CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

1. Solamente l'intervistato/a
2. L'intervistato/a e il suo delegato
3. Solamente 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, come genitori, figli, nipoti, altri parenti, amici o vicini di casa.

1. Continua

|
| **FT102_ GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

| Pensando agli ultimi dodici mesi e senza contare la condivisione della casa o del 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 aiuto finanziario o materiale a qualche persona all'interno o all'esterno della sua famiglia per un valore pari o superiore a [250] [EURO]?

| IWER: PER AIUTO FINANZIARIO SI INTENDE DARE DEL DENARO O COPRIRE ALCUNI

| TIPI DI COSTI COME QUELLI PER SPESE MEDICHE O ASSICURAZIONI, 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 [altro] lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha fornito questo aiuto finanziario o ha fatto questi regali negli ultimi dodici mesi?

| IWER: LO STRUMENTO PERMETTE DI INDAGARE FINO A 3 AIUTI FINANZIARI O REGALI

| {elenco delle relazioni}

|
| **FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE**

| All'incirca, quanto ha dato in totale lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]

| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] a questa persona negli ultimi dodici mesi?

|| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
AMMONTARE IN

|| [{EURO}]

|| 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 ha dato in totale lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}]

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

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] a questa persona negli

|| ultimi dodici mesi?

|| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.

AMMONTARE IN

|| [{LIRE}]

|| 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 ragione principale di questo aiuto o regalo?

|| IWER: PER "SODDISFARE I BISOGNI PRIMARI" SI INTENDE IL PAGAMENTO DI

|| BOLLETTE, SPESE ALIMENTARI, AFFITTO, ECC.

|| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari

|| 2. Per acquistare o arredare una casa o un appartamento

|| 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 (es. alimenti o pagamenti obbligatori
|| per l'assistenza ai genitori)
|| 96. Nessuna specifica ragione
|| 97. Altra ragione

|| *IF Index <> 3*

|| **FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

|| Sempre pensando agli ultimi dodici mesi, câ??è qualcun altro
|| allâ??interno o allâ??esterno della sua famiglia 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
|| fornito aiuto finanziario o materiale per un valore pari o superiore a
|| [{250}] [{EURO}]?

|| 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/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
|| sua] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha fornito questo
|| aiuto finanziario o ha fatto questi regali negli ultimi dodici mesi?

|| IWER: LO STRUMENTO PERMETTE DI INDAGARE FINO A 3 AIUTI
|| FINANZIARI O REGALI

|| {elenco delle relazioni}

|| **FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE**

|| Allâ??incirca, quanto ha dato in totale lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}]
|| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]

|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] a questa persona negli
|| ultimi dodici mesi?

|| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
|| AMMONTARE IN

|| [{EURO}]

|| 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 ha dato in totale lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}]
||||| [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] a questa persona negli
||||| ultimi dodici mesi?
||||| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
AMMONTARE IN
||||| [{LIRE}]
||||| 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 ragione principale di questo aiuto o regalo?
||||| IWER: PER "SODDISFARE I BISOGNI PRIMARI" SI INTENDE IL PAGAMENTO
DI
||||| BOLLETTE, SPESE ALIMENTARI, AFFITTO, ECC.
||||| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari
||||| 2. Per acquistare o arredare una casa o un appartamento
||||| 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 (es. alimenti o pagamenti obbligatori
||||| per l'assistenza ai genitori)
||||| 96. Nessuna specifica ragione
||||| 97. Altra ragione
|||||
||||| IF Index <> 3
|||||
||||| FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||||| Sempre pensando agli ultimi dodici mesi, câ??è qualcun altro

```

||| | allâ??interno o allâ??esterno della sua famiglia 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
||| | fornito aiuto finanziario o materiale per un valore pari o superiore a
||| | [{250}] [{EURO}]?

||| | 1. Sì

||| | 5. No

||| | *ENDIF*

|| | *ENDIF*

| *ENDLOOP*

| *ENDIF*

| **FT008_ INTRODUCTION RECEIVE**

| Dopo averle fatto alcune domande sui regali o sullâ??aiuto finanziario o
| materiale che potrebbe avere dato, vorrei ora parlare dei regali o
| dellâ??aiuto finanziario o materiale che lei potrebbe aver ricevuto.

| 1. Continua

| **FT009_ RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE**

| Pensando agli ultimi dodici mesi e senza contare la condivisione della
| casa o del 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 pari o
| superiore a [{250}] [{EURO}]?

| IWER: PER AIUTO FINANZIARIO SI INTENDE DARE DEL DENARO O COPRIRE
| ALCUNI

| TIPI DI COSTI COME QUELLI PER SPESE MEDICHE O ASSICURAZIONI,
| 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**

| | Chi [{empty}/altro] ha dato a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a
| | sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] questo aiuto o questi
| | regali negli ultimi dodici mesi? [Per favore, mi dica il nome della
| | persona che le ha fatto più regali o che lâ??ha aiutata di più./{empty}]
| | {elenco delle relazioni}

| | **FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

| | In totale, quanto ha dato a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al
| | suo/alla sua/{empty}/{empty}]

```
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] questa persona negli
|| ultimi dodici mesi?
|| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
AMMONTARE IN
|| [{EURO}]
|| 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
|| In totale, quanto ha dato a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al
|| suo/alla sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] questa persona negli
|| ultimi dodici mesi?
|| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
AMMONTARE IN
|| [{LIRE}]
|| 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
|| Aiutandosi con il cartellino 29 per rispondere, per favore mi può dire
|| qual è stata la ragione principale di questo aiuto o regalo?
|| IWER: PER "SODDISFARE I BISOGNI PRIMARI" SI INTENDE IL PAGAMENTO DI
|| BOLLETTE, SPESE ALIMENTARI, AFFITTO, ECC.
|| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari
|| 2. Per acquistare o arredare una casa o un appartamento
|| 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 (es. alimenti o pagamenti obbligatori
| | per l'assistenza ai genitori)
| | 96. Nessuna specifica ragione
| | 97. Altra ragione
| |
| | IF Index <> 3
| |
| | FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
| | Sempre pensando agli ultimi dodici mesi, c'è qualcun altro
| | all'interno o all'esterno della sua famiglia che ha dato a lei
| | [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] un aiuto finanziario o
| | materiale o fatto un regalo per un valore pari o superiore a [{250}]
| | [{EURO}]?
| | IWER: LO STRUMENTO PERMETTE DI INDAGARE FINO A 3 REGALI, AIUTI
| | FINANZIARI
| | O MATERIALI
| | 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
| | Chi [{empty}/altro] ha dato a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a
| | sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] questo aiuto o questi
| | regali negli ultimi dodici mesi? [Per favore, mi dica il nome della
| | persona che le ha fatto più regali o che l'ha aiutata di più./{empty}]
| | {elenco delle relazioni}
| |
| | FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
| | In totale, quanto ha dato a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al
| | suo/alla sua/{empty}/{empty}]
| | [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] questa persona negli
| | ultimi dodici mesi?
| | IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
| | AMMONTARE IN
| | [{EURO}]
| | 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

||| In totale, quanto ha dato a lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al
||| suo/alla sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] questa persona negli
||| ultimi dodici mesi?

||| IWER: SOMMARE I VALORI DI CIASCUNO PER ARRIVARE AL TOTALE.
AMMONTARE IN

||| [{LIRE}]

||| 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

||| Aiutandosi con il cartellino 29 per rispondere, per favore mi può dire

||| qual è stata la ragione principale di questo aiuto o regalo?

||| IWER: PER "SODDISFARE I BISOGNI PRIMARI" SI INTENDE IL PAGAMENTO
DI

||| BOLLETTE, SPESE ALIMENTARI, AFFITTO, ECC.

||| 1. Per poter soddisfare i bisogni primari

||| 2. Per acquistare o arredare una casa o un appartamento

||| 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 (es. alimenti o pagamenti obbligatori

||| per l'assistenza ai genitori)

```

||| 96. Nessuna specifica ragione
||| 97. Altra ragione
|||
||| IF Index <> 3
|||
||| FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| Sempre pensando agli ultimi dodici mesi, câ??è qualcun altro
||| allâ??interno o allâ??esterno della sua famiglia che ha dato a lei
||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [a suo/a sua/al suo/alla sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] un aiuto finanziario o
||| materiale o fatto un regalo per un valore pari o superiore a [{250}]
||| [{EURO}]?
||| IWER: LO STRUMENTO PERMETTE DI INDAGARE FINO A 3 REGALI, AIUTI
FINANZIARI
||| O MATERIALI
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| FT015_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE
||| Escludendo eventuali regali di grande valore di cui abbiamo già parlato,
||| 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 ereditato denaro, beni o immobili per un valore superiore a [{5000}]
||| [{EURO}]?
||| IWER: NON CONSIDERARE TUTTI QUEI REGALI DI CUI SI E' GIA' PARLATO
||| 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
||| [Pensi al regalo o allâ??eredità più grande che ha ricevuto./{empty}] In
||| quale anno lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
||| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] l'ha
||| ricevuto/a?
||| (1890..2004)
|||
||| FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
||| Da chi lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
||| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha
||| ricevuto questo regalo o questa eredità?
||| {elenco delle relazioni}

```

```

||
|| FT018_ VALUE INHERITANCE
|| Qual era il valore di questo regalo o eredità al momento in cui lei
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] l'ha ricevuto/a?
|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| 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 questo regalo o eredità al momento in cui lei
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] l'ha ricevuto/a?
|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]. INSERIRE UN COMMENTO (CTRL+M) NEL
|| CASO DI UNA
|| DIFFERENTE VALUTA
|| Inserire l'ammontare
||
|| CHK: FT018M AmRecInh5000 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| CHK: NOT (FT018_ AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018M AmRecInh5000 = 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 per un valore superiore ai [{5000}] [{EURO}]?
|| 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
||| [Pensi al regalo o all'èredità più grande che ha ricevuto./{empty}] In
||| quale anno lei [o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
||| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] l'ha
||| ricevuto/a?
||| (1890..2004)
|||
||| FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
||| Da chi lei [o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
||| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha
||| ricevuto questo regalo o questa eredità?
||| {elenco delle relazioni}
|||
||| FT018_ VALUE INHERITANCE
||| Qual era il valore di questo regalo o eredità al momento in cui lei
||| [o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] l'ha ricevuto/a?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
||| 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 questo regalo o eredità al momento in cui lei
||| [o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] l'ha ricevuto/a?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]. INSERIRE UN COMMENTO (CTRL+M) NEL
||| CASO DI UNA
||| DIFFERENTE VALUTA
||| 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 per un valore superiore ai [{5000}] [{EURO}]?

|||| 1. Sì

|||| 5. No

||||

|||| *ENDIF*

||||

||| *ENDIF*

|||

| *ENDLOOP*

|

| *ENDIF*

|

| **FT021_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT**

| **CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di**
| questa sezione?

| 1. Solamente l'intervistato/a

| 2. L'intervistato/a e il suo delegato

| 3. Solamente il delegato

|

|

| *ENDIF*

|

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

|

| **HO001_ INTERVIEW IN HOUSE R**

|

| **IWER: L'INTERVISTA HA LUOGO PRESSO LA CASA O APPARTAMENTO**
| **DELL'INTERVISTATO?**

| 1. Sì

| 5. No

|

|

| **HO002_ OWNER, TENANT OR RENT FREE**

| **Passiamo ora ad una serie di domande sulla sua abitazione. Lei vive come**
| **proprietario, socio di una cooperativa, in affitto, in sub-affitto o senza**
| **pagare alcun affitto?**

| **IWER: "SUB-AFFITTO" E' QUANDO SI PRENDE IN AFFITTO UN ALLOGGIO DA**
| **QUALCUNO**

| **CHE A SUA VOLTA LO HA PRESO IN AFFITTO DA TERZI.PER "SENZA PAGARE**
| **ALCUN**

| **AFFITTO" SI INTENDE IN USO GRATUITO, IN USUFRUTTO, ECC.**

| 1. Proprietario

- | 2. Socio 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? Era...

| | 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**

| | Può precisare quale altro periodo?

| | _____

| | *ENDIF*

| | **HO005_ LAST PAYMENT**

| | A quanto ammontava il suo ultimo affitto?

| | IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

| | 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 [{LIRE}]

| | 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**

|| Il suo ultimo affitto comprendeva tutti gli oneri e servizi, quali ad
|| esempio il consumo di acqua, la raccolta dei rifiuti, la manutenzione
|| degli spazi comuni, l'elettricità, il gas o il riscaldamento?
|| IWER: ATTENZIONE A "TUTTI GLI ONERI E SERVIZI": TIPICAMENTE
RISCALDAMENTO,
|| ACQUA, GAS 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 all'incirca per gli oneri e servizi che non erano
|| compresi nell'affitto [dell'ultima settimana/dell'ultimo
|| mese/dell'ultimo trimestre/dell'ultimo semestre/dell'ultimo periodo di
|| pagamento]?

|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

|| 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 nell'affitto [dell'ultima settimana/dell'ultimo
|| mese/dell'ultimo trimestre/dell'ultimo semestre/dell'ultimo periodo di
|| pagamento]?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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 questo immobile? E' stato..
| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA. PER "ACQUISTATO O COSTRUITO
ESCLUSIVAMENTE CON
| MEZZI PROPRI" SI INTENDE ANCHE ATTRAVERSO L'ACCENSIONE DI UN
MUTUO
| IPOTECARIO. PER "ACQUISTATO O COSTRUITO CON L'AIUTO DELLA
FAMIGLIA" SI
| INTENDE ANCHE L'AIUTO DI PARENTI
| 1. Lo ha acquistato o costruito esclusivamente con i propri mezzi
| 2. Lo ha acquistato o costruito con l'aiuto dalla famiglia
| 3. Lo ha ricevuto in eredità
| 4. Lo ha ricevuto in regalo, in donazione
| 5. Lo ha acquisito in altro modo
|
| HO012_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE
| In che anno ha acquisito questo immobile?
| (1900..2004)
|
| HO013_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY
| Ha mutui ipotecari o debiti legati a 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 da pagare per estinguere i mutui ipotecari o i
| debiti legati a questo immobile?
| _____ (1..50)
|
| ENDIF
|
|
| HO015_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN
| Esclusi gli interessi, quanto lei [o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il
| suo/la sua/{empty}/{empty}]
| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] deve ancora pagare per
| estinguere i mutui ipotecari o i debiti legati a questo immobile?
| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
| 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
||| Esclusi gli interessi, 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 per
||| estinguere i mutui ipotecari o i debiti legati a questo immobile?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
||| 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 le rate dei mutui ipotecari o dei debiti legati a
||| questo immobile?
||| 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 normali rate per tutti i mutui ipotecari o debiti
||| accesi su questo immobile?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
||| 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 normali rate per tutti i mutui ipotecari o debiti
||| accesi su questo immobile?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
||| 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 questa abitazione?
||| 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 ricaverebbe se oggi vendesse il suo immobile?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]. L'IMMOBILE DEVE ESSERE CONSIDERATO
LIBERO DA
||| QUALSIASI INQUILINO, IMPEGNO O VINCOLO

```

|| Inserire l'ammontare
 ||
 || *IF HO024_ (VALUE OF THE HOUSE) = EMPTY AND MN004_ (EURO*
 || *COUNTRY) = 1*
 ||
 || **HO024M** VALUE OF THE HOUSE
 || Secondo lei, quanto ricaverebbe se oggi vendesse il suo immobile?
 || IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]. L'IMMOBILE DEVE ESSERE CONSIDERATO
 LIBERO DA
 || QUALSIASI INQUILINO, IMPEGNO O VINCOLO
 || 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 oggi se decidesse di
 || venderli?
 || IWER: SE GLI IMMOBILI DI PROPRIETA' SI TROVANO ALL'ESTERO, INDICARE
 || L'AMMONTARE IN [{EURO}]
 || 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 oggi se decidesse di
 || venderli?
 || IWER: SE GLI IMMOBILI DI PROPRIETA' SI TROVANO ALL'ESTERO, INDICARE
 || L'AMMONTARE IN [{LIRE}]
 || 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 qualche
||| reddito o affitto da questi immobili 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 affitto lordo che lei
||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] ha ricevuto da questi
||| immobili nel 2003?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
||| 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 affitto lordo che lei
||| [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner] ha ricevuto da questi immobili nel 2003?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
||| 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 familiari, comprese le stanze
| da letto, ma escludendo la cucina, i bagni, i corridoi [e tutte le stanze
| che eventualmente affitta o sub-affitta/{empty}]?

| IWER: NON CONTARE BOX, CANTINA, SOFFITTA, ECC.
| _____ (1..25)

|| **HO033_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE**

| La sua abitazione è dotata di particolari accorgimenti per persone con
| handicap fisici o problemi di salute?

| IWER: AD ES. VANI DELLE PORTE O INGRESSI ALLARGATI, RAMPE, PORTE
| AUTOMATICHE, SALISCENDI O SEDIA MOTORIZZATA PER LE SCALE,
DISPOSITIVI DI
| ALLARME (TELEALLARMI), MODIFICHE IN CUCINA E IN BAGNO.

- | 1. Sì
- | 5. No

|| **HO034_ YEARS IN ACCOMMODATION**

| Da quanti anni vive nella sua attuale abitazione?

| IWER: ARROTONDARE ALL'ANNO INTERO
| _____ (0..120)

|| **HO035_ YEARS IN COMMUNITY**

| E all'incirca da quanti anni vive in questo centro abitato?

| IWER: ARROTONDARE ALL'ANNO INTERO. PER CENTRO ABITATO SI INTENDE
LA
| CITTA', IL PAESE
| _____ (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. PER "FATTORIA" SI INTENDE ANCHE
CASCINA, CASA
|| COLONICA, MASSERIA

- || 1. In una fattoria
- || 2. In una villetta singola o bifamiliare indipendente
- || 3. In una unifamiliare o bifamiliare in un complesso a schiera o in un
|| edificio diviso in più porzioni
- || 4. In un edificio con un numero di appartamenti da 3 a 8
- || 5. In un edificio con 9 o più appartamenti ma massimo 8 piani
- || 6. In un edificio con 9 o più piani
- || 7. In un complesso residenziale con servizi per anziani
- || 8. In una residenza speciale per anziani (assistenza 24 ore su 24)

|| IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) = 4. In un edificio con un
|| numero di appartamenti da 3 a 8 OR HO036_TypeAcc.ORD = 5

|| **HO042_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| Compreso il piano terra, quanti piani ha l'edificio dove la sua famiglia
|| vive?

|| _____ (1..99)

|| *ENDIF*

|| IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) > 3. In una unifamiliare o
|| bifamiliare in un complesso a schiera o in un edificio diviso in più
|| porzioni

|| **HO043_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| Quanti gradini bisogna salire o scendere per arrivare all'ingresso
|| principale del suo appartamento?

|| IWER: NON CONTARE I GRADINI CHE POSSONO ESSERE EVITATI PERCHE'
|| L'EDIFICIO

|| E' DOTATO DI ASCENSORE

- || 1. Fino a 5
- || 2. Da 6 a 15
- || 3. Da 16 a 25
- || 4. Più 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.PER "GRANDE CITTA'" SI INTENDE UN
|| COMUNE CON UNA

|| POPOLAZIONE SUPERIORE A 500,000 ABITANTI (ROMA, MILANO, NAPOLI,
|| TORINO,

|| PALERMO, GENOVA).PER "PERIFERIA O HINTERLAND DI UNA GRANDE
|| CITTA'" SI

|| INTENDE UN COMUNE (DI QUALSIASI GRANDEZZA) CONFINANTE O
|| ADIACENTE AD UNA

|| GRANDE CITTA'.PER "CITTA'" SI INTENDE UN COMUNE CON UNA
|| POPOLAZIONE

|| COMPRESA FRA 40,000 E 500,000 ABITANTI.PER "CITTADINA" SI INTENDE UN
|| COMUNE CON UNA POPOLAZIONE COMPRESA FRA 20,000 E 40,000

|| ABITANTI.PER

|| "CAMPAGNA O PICCOLO CENTRO" SI INTENDE UN COMUNE CON UNA
|| POPOLAZIONE

|| INFERIORE A 20,000 ABITANTI.

- || 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

| *ENDIF*

| **HO038_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION**

| Escludendo 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 abitazione?

| IWER: LEGGERE A VOCE ALTA

- | 1. Nella stessa città o paese
- | 2. In un'altra zona dell'Italia
- | 3. In un'altro Stato (per favore specificare)

| *IF HO039_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. In un'altro Stato (per favore specificare)*

| **HO040_ COUNTRY OF ACCOMMODATION**

| In quale Stato si trova questa abitazione?

| _____

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **HO041_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO**

| CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di questa sezione?

- | 1. Solamente l'??intervistato/a
- | 2. L'??intervistato/a e il suo delegato
- | 3. Solamente 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 componenti 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 L'ELENCO DELLE PERSONE SELEZIONATE COME

| IDONEE: In questa intervista abbiamo incluso [{elenco di tutti i componenti della famiglia idonei all'intervista}]

- | 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: REGISTRARE ZERO SE NON VI E' STATO ALCUN REDDITO;
AMMONTARE IN

|| [{EURO}]

|| Inserire l'ammontare

|| *IF HH002_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **HH002M** 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: REGISTRARE ZERO SE NON VI E' STATO ALCUN REDDITO;
AMMONTARE IN

|| [{LIRE}]

|| 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 quali assegni familiari,
| contributi per l'affitto, sussidi di povertà, ecc. La sua famiglia o
| qualcuno all'interno della sua famiglia ha ricevuto qualcuno di questi
| tipi 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 all'incirca a quanto ammontavano in totale questi sussidi assegnati

|| alla vostra famiglia nel 2003, al lordo di imposte e contributi?
 || IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
 || 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
 || E all'incirca a quanto ammontavano in totale questi sussidi assegnati
 || alla vostra famiglia nel 2003, al lordo di imposte e contributi?
 || IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
 || 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**
 CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di
 questa sezione?
 || 1. Solamente l'intervistato/a
 || 2. L'intervistato/a e il suo delegato
 || 3. Solamente il delegato
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*
 ||
 || **CO001_ Introduction text**
 Ora vorrei farle alcune domande sulle spese di tutti i giorni 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: quanto ha speso all'incirca la sua famiglia in beni
 alimentari e bevande che avete consumato a casa in un mese normale?
 || IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
 || 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, si aiuti con il cartellino 31 per rispondere. Pensando agli
| | ultimi 12 mesi: quanto ha speso allâ??incirca la sua famiglia in beni
| | alimentari e bevande che avete consumato a casa in un mese normale?

| | IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

| | Inserire l'ammontare

| *ENDIF*

| **CO003_** AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME

| Per favore, si aiuti con il cartellino 31 per rispondere. Sempre pensando
| agli ultimi 12 mesi: quanto ha speso allâ??incirca la sua famiglia per
| pasti o altri generi alimentari consumati fuori casa in un mese normale?

| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

| 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, si aiuti con il cartellino 31 per rispondere. Sempre pensando
| | agli ultimi 12 mesi: quanto ha speso allâ??incirca la sua famiglia per
| | pasti o altri generi alimentari consumati fuori casa in un mese normale?

| | IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

| | Inserire l'ammontare

| *ENDIF*

| **CO004_** AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH

| Per favore, si aiuti con il cartellino 31 per rispondere. Sempre pensando
| agli ultimi 12 mesi: quanto ha speso allâ??incirca la sua famiglia per il
| telefono, considerando sia le telefonate sia i costi fissi, in un mese
| normale?

| IWER: SI INTENDONO TELEFONATE SIA DA APPARECCHIO FISSO CHE MOBILE.
| PER

| COSTI FISSI SI INTENDE CANONE DI ABBONAMENTO E TASSE DI GESTIONE.

| AMMONTARE IN [{EURO}]

| 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, si aiuti con il cartellino 31 per rispondere. Sempre pensando
| | agli ultimi 12 mesi: quanto ha speso allâ??incirca la sua famiglia per il
| | telefono, considerando sia le telefonate sia i costi fissi, in un mese
| | normale?

|| IWER: SI INTENDONO TELEFONATE SIA DA APPARECCHIO FISSO CHE
MOBILE. PER
|| COSTI FISSI SI INTENDE CANONE DI ABBONAMENTO E TASSE DI GESTIONE.
|| AMMONTARE IN [{LIRE}]
|| 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 [{EURO}]
| 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 [{LIRE}]
|| 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 i conti...

| 7. Assicurazione sulla vita
| 96. Nessuna di queste
|

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN AS002_Any)) MAIN "^FLError[5]"

| *IF 1. Depositi bancari in conto corrente o a risparmio; conti
| correnti e libretti di deposito postale; altri conti correnti di qualsiasi
| tipo IN AS002_(HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS003_ AMOUNT BANK ACCOUNT**

|| 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}] nei depositi bancari in
|| conto corrente o a risparmio, conti correnti e libretti di deposito
|| postale o altri conti correnti di qualsiasi tipo?

|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS003_(AMOUNT BANK ACCOUNT) = EMPTY AND MN004_(EURO
|| COUNTRY) = 1*

|| **AS003M AMOUNT BANK ACCOUNT**

|| 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}] nei depositi bancari in
|| conto corrente o a risparmio, conti correnti e libretti di deposito
|| postale o altri conti correnti di qualsiasi tipo?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| Inserire l'ammontare

|| *ENDIF*

**CHK: NOT (AS003_AmBankAcc = EMPTY AND AS003MAmBankAcc = 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**

|| E all'incirca quanto interesse hanno fruttato questi depositi 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 [{EURO}], AL LORDO

|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS005_(INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = EMPTY AND
|| MN004_(EURO COUNTRY) = 1*

```
|||
||| AS005M INTEREST FROM BANK ACCOUNTS
||| E all'incirca quanto interesse hanno fruttato questi depositi 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 [{LIRE}], AL LORDO
||| 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
```

```
||| IF 2. Titoli di stato (BOT, CCT, BTP, etc.) o obbligazioni di
||| aziende, istituti di credito (italiani o stranieri) IN AS002_ (HAS ANY
||| SAVINGS OR INVESTMENTS)
```

```
||| AS007_ AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS
||| 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
||| titoli di stato (BOT, CCT, BTP, etc.) o obbligazioni di aziende, istituti
||| di credito (italiani o stranieri)?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
||| Inserire l'ammontare
```

```
||| IF AS007_ (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||| AS007M AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS
||| 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
||| titoli di stato (BOT, CCT, BTP, etc.) o obbligazioni di aziende, istituti
||| di credito (italiani o stranieri)?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
||| 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**
|| Quanto interesse hanno fruttato all'incirca questi titoli od 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}] nel
|| 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}], AL LORDO
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS009_ (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS009M INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS**
|| Quanto interesse hanno fruttato all'incirca questi titoli od 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}] nel
|| 2003?
|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}], AL LORDO
|| 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 e partecipazioni (quotate o non quotate in Borsa) IN*
|| *AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS011_ AMOUNT IN STOCKS**
|| 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 azioni e partecipazioni
|| (quotate o non quotate in Borsa)?
|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| Inserire l'ammontare

||
|| *IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = EMPTY AND MN004_ (EURO*
|| *COUNTRY) = 1*

|| **AS011M** AMOUNT IN STOCKS

|| 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 azioni e partecipazioni
|| (quotate o non quotate in Borsa)?
|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
|| 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 quanto reddito da dividendi hanno fruttato all'incirca 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 [{EURO}], AL LORDO
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS015M** DIVIDEND FROM STOCKS

|| E quanto reddito da dividendi hanno fruttato all'incirca 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 [{LIRE}], AL LORDO
|| 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 gestioni patrimoniali IN*

|| *AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|||

||| **AS017_ AMOUNT IN MUTUAL FUNDS**

||| 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 fondi comuni di

||| investimento o gestioni patrimoniali?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| 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 all'incirca 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 gestioni patrimoniali?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

||| 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 da azioni

||| 2. Metà azioni e metà obbligazioni

||| 3. Principalmente da obbligazioni

|||

||| **AS058_ INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS**

||| Quanto hanno fruttato all'incirca, in interessi o dividendi, questi fondi

||| comuni di investimento o gestioni patrimoniali 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 [{EURO}], AL LORDO
|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS058M INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS**

|| Quanto hanno fruttato all'incirca, in interessi o dividendi, questi fondi
|| comuni di investimento o gestioni patrimoniali 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 [{LIRE}], AL LORDO
|| 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 private 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 pensioni private integrative? Lei[, suo/, sua/, il suo/, la
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
|| [o/o/o/o/{empty}/{empty}]

|| [entrambi/entrambi/entrambi/entrambi/{empty}/{empty}]?

- || 1. Soltanto l'intervistato/a
- || 2. Soltanto [il marito/la moglie/il partner/la partner/{empty}/{empty}]
- || 3. Entrambi

|| *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/a OR AS020_ (WHO HAS*

```

|| |INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. Entrambi
|| |
|| |AS021_ AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| |Qual era l'ammontare che lei deteneva in queste pensioni private
|| |integrative alla fine del 2003?
|| |IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| |Inserire l'ammontare
|| |
|| |IF AS021_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = EMPTY
|| |AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|| |
|| |AS021M AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| |Qual era l'ammontare che lei deteneva in queste pensioni private
|| |integrative alla fine del 2003?
|| |IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
|| |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
|| |Queste pensioni private integrative sono costituite principalmente da
|| |azioni o principalmente da obbligazioni?
|| |1. Principalmente da azioni
|| |2. Metà azioni e metà obbligazioni
|| |3. Principalmente da 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. Entrambi
|| |
|| |AS024_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| |Qual era l'ammontare che [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| |[marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] deteneva in queste
|| |pensioni private integrative alla fine del 2003?
|| |IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| |Inserire l'ammontare
|| |

```

||| *IF AS024_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =*
||| *EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||
||| **AS024M** PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS

||| Qual era l'ammontare che [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] deteneva in queste
||| pensioni private integrative alla fine del 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

||| 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

||| Le pensioni private integrative (del coniuge o partner) sono costituite
||| principalmente da azioni o principalmente da obbligazioni?

||| 1. Principalmente da azioni

||| 2. Metà azioni e metà obbligazioni

||| 3. Principalmente da obbligazioni

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF 6. Prestiti a cooperative edilizie IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR*
||| *INVESTMENTS)*

|||

||| **AS027_** AMOUNT CONTRACTUAL SAVING

||| Oltre a quanto già riferito, 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 prestiti a cooperative
||| edilizie alla fine del 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| Inserire l'ammontare

|||

||| *IF AS027_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = EMPTY AND*
||| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||

||| **AS027M** AMOUNT CONTRACTUAL SAVING

|| Oltre a quanto già riferito, 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 prestiti a cooperative
|| edilizie alla fine del 2003?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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 di puro rischio, miste o
|| di entrambi i tipi?

|| IWER: LE POLIZZE DI PURO RISCHIO VENGONO LIQUIDATE SOLO NEL CASO
DI MORTE

|| DEL CONTRAENTE; LE POLIZZE MISTE VENGONO LIQUIDATE ANCHE ALLA
SCADENZA DEL

|| CAPITALE MATURATO

|| 1. Polizze vita di puro rischio

|| 2. Polizze vita miste

|| 3. Entrambi i tipi

|| 97. Altro

||

|| *IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2.*

|| *Polizze vita miste OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE*
|| *LIFE) = 3. Entrambi i tipi*

||

|| **AS030_ FACE VALUE LIFE POLICIES**

|| Qual è il valore di riscatto delle polizze vita miste intestate 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 [{EURO}]

|| Inserire l'ammontare

||

|| *IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = EMPTY AND*

|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||

||

```

||| AS030M FACE VALUE LIFE POLICIES
||| Qual è il valore di riscatto delle polizze vita miste intestate 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 [{LIRE}]
||| 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.
||| Polizze vita miste OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE
||| LIFE) = 3. Entrambi i tipi
|||
||| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
||| Allâ??incirca, quanto riceveranno gli eredi o gli altri beneficiari dalle
||| sue [polizze vita di puro rischio/polizze vita miste] alla sua morte [o a
||| quella/o a quella/o a quella/o a quella/{empty}/{empty}] [di suo/di
||| sua/del suo/della sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?
||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]. SEGNARE L'AMMONTARE TOTALE PER
TUTTI I
||| BENEFICIARI
||| 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
||| Allâ??incirca, quanto riceveranno gli eredi o gli altri beneficiari dalle
||| sue [polizze vita di puro rischio/polizze vita miste] alla sua morte [o a
||| quella/o a quella/o a quella/o a quella/{empty}/{empty}] [di suo/di
||| sua/del suo/della sua/{empty}/{empty}]
||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?
||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]. SEGNARE L'AMMONTARE TOTALE PER
TUTTI I
||| BENEFICIARI
||| 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**

||| Quanto ha versato all'incirca lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] per le sue [polizze vita di puro rischio/polizze vita miste] nel 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| Inserire l'ammontare

|||

||| *IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = EMPTY AND*

||| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||

||| **AS034M PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES**

||| Quanto ha versato all'incirca lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] per le sue [polizze vita di puro rischio/polizze vita miste] nel 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

||| 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.*

||| *Polizze vita di puro rischio 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 gli altri beneficiari dalle sue [polizze vita di puro rischio/polizze vita miste] alla sua morte [o a

||| quella/o a quella/o a quella/o a quella/{empty}/{empty}] [di suo/di sua/del suo/della sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]. SEGNARE L'AMMONTARE TOTALE PER

TUTTI I

||| BENEFICIARI

||| 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

||| Allâ??incirca, quanto riceveranno gli eredi o gli altri beneficiari dalle

||| sue [polizze vita di puro rischio/polizze vita miste] alla sua morte [o a

||| quella/o a quella/o a quella/o a quella/{empty}/{empty}] [di suo/di

||| sua/del suo/della sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]. SEGNARE L'AMMONTARE TOTALE PER

TUTTI I

||| BENEFICIARI

||| 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**

||| Quanto ha versato all'incirca lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il

||| suo/la sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] per le sue [polizze vita

||| di puro rischio/polizze vita miste] nel 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

||| Inserire l'ammontare

|||

||| *IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = EMPTY AND*

||| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||

||| **AS034M** PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES

||| Quanto ha versato all'incirca lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il

||| suo/la sua/{empty}/{empty}]

||| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] per le sue [polizze vita

||| di puro rischio/polizze vita miste] nel 2003?

||| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

||| 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 con il cartellino 33, vorrei sapere con che frequenza 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 lâ?andamento delle sue attività finanziarie e a cercare nuove
|| possibili opportunità di investimento.
|| IWER: SI INTENDE TEMPO DEDICATO ALLA LETTURA DI NOTIZIE
FINANZIARIE, TV,
|| CONSULTAZIONE DI SITI INTERNET, CONTATTO CON CONSULENTI
FINANZIARI,
|| 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
|| unâ??azienda, una società o unâ??impresa?
|| 1. Sì
|| 5. No
||
|| IF AS041_ (OWN FIRM COMPANY BUSINESS) = 1. Sì
||
|| AS042_ AMOUNT SELLING FIRM
|| Se lei vendesse questa azienda, società o impresa, quanto ricaverebbe una
|| volta liquidati tutti i debiti ad essa collegati?
|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| Inserire l'ammontare
||

```

|| *IF AS042_ (AMOUNT SELLING FIRM) = EMPTY AND MN004_ (EURO*
|| *COUNTRY) = 1*

|| **AS042M** AMOUNT SELLING FIRM

|| Se lei vendesse questa azienda, società o impresa, quanto ricaverebbe una
|| volta liquidati tutti i debiti ad essa collegati?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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 o quota di questa azienda, società o impresa che
|| lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}] detiene?

|| 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 lei [o/o/o/o/{empty}/{empty}] [suo/sua/il suo/la
|| sua/{empty}/{empty}] [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]
|| possiede? Per favore non consideri le auto aziendali.

|| _____ (0..10)

|| *IF AS049_ (NUMBER OF CARS) > 0*

|| **AS051_** AMOUNT SELLING CARS

|| Quanto ricaverebbe all'incirca se lei vendesse [questa/queste]
|| [automobile/automobili], liquidando eventuali debiti ancora in sospeso su
|| di [essa/esse]?

|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]

|| Inserire l'ammontare

|| *IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = EMPTY AND MN004_ (EURO*
|| *COUNTRY) = 1*

|| **AS051M** AMOUNT SELLING CARS

|| Quanto ricaverebbe all'incirca se lei vendesse [questa/queste]

|| [automobile/automobili], liquidando eventuali debiti ancora in sospeso su
|| di [essa/esse]?

|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]

|| 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 denaro di cui è debitore su terreni, immobili

|| o aziende.

|| 1. Continua

|| **AS054_** OWE MONEY

|| Per favore osservi 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: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

|| 1. Debito su automobili ed altri veicoli (furgoni/motociclette/barche,
|| ecc.)

|| 2. Bollette scadute (telefono, elettricità, riscaldamento)

|| 3. Pagamenti scaduti di carte di credito / carte di punti vendita

|| 4. Prestiti (da banca, istituti di credito fondiario o altri istituti
|| finanziari)

|| 5. Debiti con parenti e amici

|| 6. Debiti per lâ??istruzione propria o dei figli

|| 96. Nessuno di questi

|| 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**
|| A quanto ammontano in totale i debiti suoi [e/e/e/{empty}/{empty}] [di
|| suo/di sua/del suo/della sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?
|| IWER: AMMONTARE IN [{EURO}]
|| Inserire l'ammontare
||
|| IF AS055_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| **AS055M AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL**
|| A quanto ammontano in totale i debiti suoi [e/e/e/{empty}/{empty}] [di
|| suo/di sua/del suo/della sua/{empty}/{empty}]
|| [marito/moglie/partner/partner/{empty}/{empty}]?
|| IWER: AMMONTARE IN [{LIRE}]
|| 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**
| CONTROLLO A CURA DELL'INTERVISTATORE: Chi ha risposto alle domande di
| questa sezione?

- | 1. Solamente l'interessato/a
- | 2. L'interessato/a e il suo delegato
- | 3. Solamente il delegato

| ENDIF

AC001_ INTRODUCTION AC ACTIVITIES

Passiamo ora ad alcune domande sulla sua motivazione e sul suo livello di
soddisfazione in relazione alle attività che lei svolge e alle
aspettative che ha per il futuro.

IWER: 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
SCRIVERE UN
COMMENTO ALLA FINE DELLA SEZIONE USANDO CTRL-M.

1. Continua

AC002_ ACTIVITIES IN LAST MONTH

Per favore, osservi il cartellino 35. Ha svolto qualcuna di queste
attività nell'ultimo mese?

IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

1. Attività di volontariato o beneficenza
2. Cura di adulti malati o disabili
3. Aiuto a familiari, amici o vicini di casa
4. Frequenza di un corso scolastico o di formazione professionale
5. Partecipazione alle attività di un circolo sportivo, ricreativo,
sociale o culturale o altro tipo di associazione
6. Partecipazione alle attività di un gruppo religioso (chiesa, sinagoga,
moschea, ecc.)
7. Partecipazione alle attività di un partito politico o della comunità
(paese, quartiere, comunità locale, ecc.)
96. Nessuna di queste attività

```
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
```

```
|| Con quale frequenza lei [ha svolto attività di volontariato o  
|| beneficenza/si è preso cura di adulti malati o disabili/ha fornito aiuto  
|| a familiari, amici o vicini di casa/ha frequentato un corso scolastico o  
|| di formazione professionale/ha partecipato alle attività di un circolo  
|| sportivo, ricreativo, sociale o culturale o di un altro tipo di  
|| associazione/ha partecipato alle attività di un gruppo religioso (chiesa,  
|| sinagoga, moschea, ecc.)/ha partecipato alle attività di un partito  
|| politico o della comunità (paese, quartiere, comunità locale, ecc.)]  
|| nelle ultime quattro settimane?
```

- || 1. Quasi ogni giorno
- || 2. Quasi ogni settimana
- || 3. Meno frequentemente

```
||  
|| AC004_ MOTIVATIONS
```

```
|| Aiutandosi con il cartellino 36, per quali delle ragioni indicate lei [ha  
|| svolto attività di volontariato o beneficenza/si è preso cura di adulti  
|| malati o disabili/ha fornito aiuto a familiari, amici o vicini di casa/ha  
|| frequentato un corso scolastico o di formazione professionale/ha  
|| partecipato alle attività di un circolo sportivo, ricreativo, sociale o  
|| culturale o di un altro tipo di associazione/ha partecipato alle attività  
|| di un gruppo religioso (chiesa, sinagoga, moschea, ecc.)/ha partecipato
```

|| alle attività di un partito politico o della comunità (paese, quartiere,
|| comunità locale, ecc.)?]

|| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. Per incontrare altre persone
- || 2. Per dare il mio contributo a qualcosa di utile
- || 3. Per sentirmi realizzato/a
- || 4. Perché c'è bisogno di me
- || 5. Per guadagnare dei soldi
- || 6. Perché mi piace
- || 7. Per poter utilizzare le mie capacità o per mantenermi in forma
- || 8. Perché mi sento obbligato/a a farlo
- || 96. Nessuna di queste

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC004_Motiv)) MAIN "^FLError[5]"

| ENDIF

ENDLOOP

*IF 1. Attività di volontariato o beneficenza IN
AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 2. Cura di adulti malati o
disabili IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 3. Aiuto a
familiari, amici o vicini di casa IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)*

| **AC005_ INTRODUCTION STATEMENTS AC**

| Ora le leggerò un paio di affermazioni collegate al suo impegno nei
| confronti degli altri e vorrei che indicasse se è del tutto d'accordo,
| d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo con ciascuna frase.

- | 1. Continua

| LOOP cnt2:= 1 TO 3

|| IF cnt2 IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)

|| **AC006_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR**

|| Considerando tutti gli sforzi che ho investito [nelle mie attività di
|| volontariato o beneficenza/nella cura di adulti malati o
|| disabili/nell'aiuto a familiari, amici o vicini di casa/nella frequenza di
|| un corso scolastico o di formazione professionale/nella mia partecipazione
|| alle attività di un circolo sportivo, ricreativo, sociale o culturale o
|| di altro tipo di associazione/nella mia partecipazione alle attività di
|| un gruppo religioso (chiesa, sinagoga, moschea, ecc.)/nella mia
|| partecipazione alle attività di un partito politico o della comunità
|| (paese, quartiere, comunità locale, ecc.)], sono pienamente soddisfatto
|| del risultato che ho finora ottenuto. (Direbbe di essere del tutto
|| d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente d'accordo con
|| questa frase?)

- || 1. Del tutto d'accordo
- || 2. D'accordo
- || 3. Non d'accordo
- || 4. Per niente d'accordo

```

| | | AC007_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS
| | | Considerando tutti gli sforzi che ho investito [nelle mie attività di
| | | volontariato o beneficenza/nella cura di adulti malati o
| | | disabili/nell'aiuto a familiari, amici o vicini di casa/nella frequenza di
| | | un corso scolastico o di formazione professionale/nella mia partecipazione
| | | alle attività di un circolo sportivo, ricreativo, sociale o culturale o
| | | di altro tipo di associazione/nella mia partecipazione alle attività di
| | | un gruppo religioso (chiesa, sinagoga, moschea, ecc.)/nella mia
| | | partecipazione alle attività di un partito politico o della comunità
| | | (paese, quartiere, comunità locale, ecc.)], ho sempre ricevuto il giusto
| | | apprezzamento dagli altri. (Direbbe di essere del tutto dâ??accordo,
| | | dâ??accordo, non dâ??accordo o per niente dâ??accordo con questa frase?)
| | | 1. Del tutto dâ??accordo
| | | 2. Dâ??accordo
| | | 3. Non d'accordo
| | | 4. Per niente d'accordo
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDLOOP
| | |
| | | ENDIF

```

EX001_ INTRODUCTION AND EXAMPLE

Per concludere, vorrei capire con lei quanto ritiene probabile che alcuni eventi si verifichino. 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 osservi il cartellino 37. Pensando ai prossimi dieci anni, quante sono le probabilità che lei riceva una qualche eredità, includendo anche immobili e altri beni?

_____ (0..100)

IF EX002_ (CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE) > 0

EX003_ CHANCE INHERITANCE MORE THAN 50000

Per favore osservi il cartellino 37. Entro i prossimi dieci anni, quante sono le probabilità che lei riceva un'eredità superiore a 50.000

[{EURO}]?

_____ (0..100)

ENDIF

EX004_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000

Per favore osservi il cartellino 37. Includendo immobili ed 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'eredità pari o superiore a 50,000 [{EURO}]?
_____ (0..100)

IF EX004_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) = 0

| **EX005_ CHANCE OF LEAVING ANY INHERITANCE**

| Per favore osservi il cartellino 37. 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 qualcosa in eredità?
| IWER: INCLUDERE IMMOBILI ED 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. 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'eredità pari o
| | superiore a 150,000 [{EURO}]?
| | IWER: INCLUDERE IMMOBILI ED ALTRI BENI
| | _____ (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. Quante sono le probabilità che lo
| Stato riduca la pensione a cui ha diritto prima che lei vada in pensione?
| _____ (0..100)

| **EX008_ GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE**

| Per favore osservi il cartellino 37. Quante sono le probabilità che lo
| Stato le aumenti l'età pensionabile prima che lei vada in pensione?
| _____ (0..100)

| *ENDIF*

EX009_ LIVING IN TEN YEARS

Per favore osservi il cartellino 37. Quante sono le 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

Per favore osservi il cartellino 37. Quante sono le probabilità che fra cinque anni il suo tenore di vita sarà 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

Per favore osservi il cartellino 37. E quante sono le probabilità che fra cinque anni il suo tenore di vita sarà 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 [{EURO}].

Aiutandosi con il cartellino 38, come 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 ne risparmierebbe o investirebbe?

| IWER: INSERIRE L'IMPORTO IN [{EURO}]

| _____

| *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 ne 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 ne darebbe a parenti o lo donerebbe in beneficenza?
IWER: INSERIRE L'IMPORTO IN [{EURO}]

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 ne userebbe per acquistare beni durevoli?
IWER: INSERIRE L'IMPORTO IN [{EURO}]

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?

- 1. Sì
- 5. No

IF EX021_ (USE FOR HOLIDAY OR JOURNEY) = 1. Sì

EX022_ AMOUNT FOR HOLIDAY OR JOURNEY
Quanto ne userebbe per andare in vacanza o fare un viaggio?
IWER: INSERIRE L'IMPORTO IN [{EURO}]

```
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
ENDIF
```

```
CHK: (((EX014_AmSaveGift + EX016_AmUseGift) + EX018_AmGive) +
EX020_AmUseDur) + EX022_AmUseHoliday) <= VAL (FL12000) MAIN "^FLError[19]"
```

EX023_ END NON PROXY

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

SCRIVERE UN COMMENTO. CONSEGNARE IL QUESTIONARIO IN AUTOCOMPILAZIONE

ALL'INTERVISTATO/A. INSERIRE LE INIZIALI, IL NUMERO IDENTIFICATIVO DELLA

FAMIGLIA ([{id famiglia estratta}]) ED IL NUMERO IDENTIFICATIVO DELL'INTERVISTATO/A ([{id intervistato/a}]). NUMERO CASUALE: [{numero casuale 1..12}]

1. Continua

EX024_ THANK YOU FOR PARTICIPATION

Grazie. Questa era l'ultima domanda. La ringraziamo molto ancora una volta per aver partecipato al nostro progetto di ricerca. Sappiamo che il questionario è stato lungo e difficile, ma il suo aiuto è davvero importante. Con la sua partecipazione lei ha aiutato i ricercatori a comprendere come l'invecchiamento della popolazione in Europa influenza il nostro futuro. Non è ancora stato deciso, ma stiamo pensando a continuare questo progetto di ricerca fra uno o due anni con un'altra molto più breve intervista. Per questo motivo, speriamo che per lei vada bene se teniamo il suo nome ed indirizzo nei nostri archivi, così da poterla contattare di nuovo in futuro. Acconsente ad essere ricontattato/a?

IWER: LASCIAR FIRMARE ALL'INTERVISTATO/A IL CONSENSO SCRITTO SE NECESSARIO. SE L'INTERVISTATO/A CHIEDE OPPURE ESITA, DIRE CHE LUI/LEI POTRA' ANCORA DIRE NO NEL MOMENTO IN CUI VERRA' RICONTATTATO/A

1. L'intervistato/a acconsente ad essere ricontattato/a

5. L'intervistato/a non acconsente ad essere ricontattato/a

IV001_ INTRODUCTION TO IV

Questa sezione riguarda le sue osservazioni durante l'intervista e deve essere compilata solo al termine di ciascuna intervista individuale.

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 delegato ha risposto ad alcune o a tutte le domande al posto di [{nome
| della persona intervistata}]. Qual è la relazione esistente fra delegato
| e [{nome della persona intervistata}]?

- | 1. Coniuge / Partner
- | 2. Figlio-a / Genero / Nuora
- | 3. Genitore / Suocero-a
- | 4. Fratello / Sorella
- | 5. Nipote (figlio-a di figlio-a)
- | 6. Altro parente
- | 7. Personale della casa di riposo o residenza assistita
- | 8. Badante, aiuto domestico
- | 9. Amico / Conoscente
- | 10. Altra relazione

|
ENDIF

IV002_THIRD PERSONS PRESENT

Erano presenti altre persone, ad eccezione del delegato, durante tutta o
una parte dell'??intervista a [{nome della persona intervistata}]?

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 presenti

*IF NOT 1. Nessuno IN IV002_(THIRD PERSONS PRESENT) AND
IV002_PersPresent.CARDINAL = 1*

| **IV003_INTERVENED IN INTERVIEW**

| Queste persone sono intervenute durante l'??intervista?

- | 1. Sì, spesso
- | 2. Sì, qualche volta
- | 3. No

|
ENDIF

IV004_WILLINGNESS TO ANSWER

Come descriverebbe la disponibilità di [{nome della persona
intervistata}] a rispondere?

- 1. Molto buona

2. Buona
3. Discreta
4. Scarsa
5. Buona all'inizio, peggiorata nel corso dell'intervista
6. Scarsa all'inizio, migliorata nel corso dell'intervista

IF IV004_ (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Buona all'inizio, peggiorata nel corso dell'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 era 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 della persona intervistata}] 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 della persona intervistata}] abbia compreso le domande?

1. Mai
2. Quasi mai
3. Qualche volta
4. Spesso
5. Molto spesso
6. Sempre

IV018_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS

L'??intervistato ha avuto bisogno di aiuto per leggere i cartellini nel corso dell'??intervista?

1. Sì, per problemi di vista
2. Sì, perché non sapeva leggere bene
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 la casa?

|| IWER: PER "GRANDE CITTA'" SI INTENDE UN COMUNE CON UNA POPOLAZIONE

|| SUPERIORE A 500,000 ABITANTI (ROMA, MILANO, NAPOLI, TORINO, PALERMO,

|| GENOVA).PER "PERIFERIA O HINTERLAND DI UNA GRANDE CITTA'" SI INTENDE UN

|| COMUNE (DI QUALSIASI GRANDEZZA) CONFINANTE O ADIACENTE AD UNA GRANDE

|| CITTA'.PER "\CITTA'" SI INTENDE UN COMUNE CON UNA POPOLAZIONE COMPRESA FRA

|| 40,000 E 500,000 ABITANTI.PER "\CITTADINA" SI INTENDE UN COMUNE CON UNA

|| POPOLAZIONE COMPRESA FRA 20,000 E 40,000 ABITANTI.PER "\CAMPAGNA O PICCOLO

|| CENTRO" SI INTENDE UN COMUNE CON UNA POPOLAZIONE INFERIORE A 20,000

|| ABITANTI.

|| 1. In una grande città

|| 2. Nella periferia o 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 edificio vive la famiglia?

|| IWER: PER "FATTORIA" SI INTENDE ANCHE CASCINA, CASA COLONICA, MASSERIA

|| 1. In una fattoria

|| 2. In una villetta singola o bifamiliare indipendente

|| 3. In una unifamiliare o bifamiliare in un complesso a schiera o in un edificio diviso in più porzioni

|| 4. In un edificio con un numero di appartamenti da 3 a 8

|| 5. In un edificio con 9 o più appartamenti ma massimo 8 piani

|| 6. In un edificio con 9 o più piani

|| 7. In un complesso residenziale con servizi per anziani

|| 8. In una residenza speciale per anziani (assistenza 24 ore su 24)

|| *IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) = 4. In un edificio con un*

|| *numero di appartamenti da 3 a 8 OR IV010_TypeBuilding.ORD = 5*

|| **IV011_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| | Compreso il piano terra, quanti piani ha questo edificio?

|| | _____ (1..99)

|| | *ENDIF*

|| | *IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) > 3. In una unifamiliare o
|| | bifamiliare in un complesso a schiera o in un edificio diviso in più
|| | porzioni*

|| | **IV012_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| | Quanti gradini bisogna salire o scendere per arrivare all'ingresso
|| | principale dell'appartamento della famiglia?

|| | IWER: NON CONTARE I GRADINI CHE POSSONO ESSERE EVITATI PERCHE'
L'EDIFICIO

|| | E' DOTATO DI ASCENSORE

- || | 1. Fino a 5
- || | 2. Da 6 a 15
- || | 3. Da 16 a 25
- || | 4. Più di 25

|| | *ENDIF*

|| | *ENDIF*

|| | **IV019_ INTERVIEWER ID**

|| | ID intervistatore:

|| | _____

|| | **IV013_ SEX OF INTERVIEWER**

|| | Infine, vorremmo avere alcune informazioni su di lei. E' maschio o femmina?

- || | 1. Maschio
- || | 2. Femmina

|| | **IV014_ AGE OF INTERVIEWER**

|| | Quanti anni ha?

|| | _____ (15..99)

|| | **IV015_ HIGHEST SCHOOL INTERVIEWER**

|| | Fra quelli elencati, qual è il titolo di studio più elevato da lei
|| | ottenuto?

- || | 1. Esame di seconda elementare
- || | 2. Licenza elementare
- || | 3. Scuola media o avviamento professionale
- || | 4. Diploma ginnasiale
- || | 5. Diploma di scuola professionale, scuola magistrale o istituto d'arte
|| | (3 anni)
- || | 6. Diploma di scuola magistrale o liceo artistico (4 anni)
- || | 7. Maturità liceale (classico, scientifico, linguistico, artistico)
- || | 8. Maturità tecnica, professionale o istituto d'arte (5 anni)
- || | 96. Nessun titolo
- || | 97. Altro titolo di studio non post-secondario (anche all'estero)

| **IV016_ DEGREE OF EDUCATION INTERVIEWER**

| E quale fra le seguenti istituzioni post-secondarie o professionali ha
| frequentato, conseguendone il titolo?

| IWER: SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | 1. Scuole di formazione paramediche
- | 2. Scuole di formazione professionale post-maturità (inclusi assistenti
| sociali)
- | 3. ISEF, accademie artistiche o conservatorio
- | 4. Università
- | 5. Scuole di specializzazione post-laurea, scuole dirette a fini speciali
| o dottorati di ricerca
- | 96. Nessuna
- | 97. Altra istituzione post-secondaria o professionale (anche all'estero)

| **IV017_ OUTRA IV**

| Molte grazie per aver completato questa sezione.

- | 1. Continua

|
| *ELSE*

|
| *ENDIF*