

1

1. Coniuge
2. Compagno/a
3. Figlio/a
4. Genero / Nuora
5. Genitore
6. Suocero/a
7. Fratello / Sorella
8. Nipote (figlio/a di figlio/a)
9. Altro parente (specificare)
10. Altra persona non parente (specificare)
11. Ex-coniuge / Ex-compagno / Ex-compagna

2

1. Nessun titolo
2. Qualche anno di istruzione (ma senza aver conseguito l'esame di seconda elementare)
3. Esame di seconda elementare
4. Licenza elementare
5. Scuola media o avviamento professionale
6. Diploma ginnasiale
7. Diploma di scuola professionale, scuola magistrale o istituto d'arte (3 anni)
8. Diploma di scuola magistrale o liceo artistico (4 anni)
9. Maturità liceale (classico, scientifico, linguistico, artistico, socio-psico-pedagogico)
10. Maturità tecnica, professionale o istituto d'arte (5 anni)
95. Nessun titolo/Va ancora a scuola
97. Altro titolo di studio non post-secondario

3

1. Nessuna
2. Qualche anno di istruzione post-secondaria (ma nessun titolo conseguito)
3. Scuole di formazione paramediche
4. Scuole di formazione professionale post-maturità (inclusi assistenti sociali)
5. ISEF, accademie artistiche o conservatorio
6. Laurea breve, diploma universitario, scuole dirette a fini speciali
7. Laurea triennale
8. Laurea specialistica, laurea magistrale
9. Università post-laurea: scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento
10. Dottorato di ricerca
95. Frequenta attualmente un'istituzione post-secondaria o professionale
97. Altra istituzione post-secondaria o professionale

4

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

5

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

6

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

7

1. In pensione da lavoro
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

8

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
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
15. Altre fratture
16. Morbo di Alzheimer, demenza, sindrome cerebrale organica cronica, senilità o qualsiasi altro grave problema di memoria
18. Altri disordini affettivi ed emotivi, incluso ansia, attacchi di panico o problemi psichiatrici
19. Artrite reumatoide
20. Osteoartrite, o altri reumatismi
21. Malattie croniche renali
96. Nessuna
97. Altri problemi di salute non ancora elencati

9

1. Cadute
2. Paura di cadere
3. Vertigini, svenimenti o mancamenti
4. Affaticamento cronico
96. Nessuno di questi

10

1. Schiena
2. Anche
3. Ginocchia
4. Altre articolazioni
5. Bocca/Denti
6. Altre parti del corpo, ma non le articolazioni
7. Ovunque

11

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
6. Farmaci per il diabete
7. Farmaci per dolori o infiammazioni delle articolazioni
8. Farmaci per altri dolori (es. mal di testa, mal di schiena, ecc.)
9. Farmaci per problemi di sonno
10. Farmaci per ansia o depressione
11. Farmaci per osteoporosi
13. Farmaci per bruciori di stomaco
14. Farmaci per bronchiti croniche
15. Farmaci antinfiammatori (solamente glucocorticoidi/steroidi)
96. Nessun farmaco
97. Altri farmaci non ancora indicati

12

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

13

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 in casa o in giardino
13. Gestire il denaro, per esempio pagare le bollette e tenere il conto delle spese
14. Uscire di casa da solo/a e utilizzare i mezzi pubblici
15. Fare il bucato
96. Nessuna di queste

14

1. Un bastone da passeggio
2. Un deambulatore
3. Una sedia a rotelle manuale
4. Una sedia a rotelle elettrica
5. Altro veicolo a motore per disabili
6. Utensili speciali per la nutrizione
7. Allarme personale
8. Sbarre, maniglie, corrimani (per facilitare i movimenti e per mantenere l'equilibrio)
9. Water rialzato con o senza braccioli
10. Assorbenti per l'incontinenza (pannoloni)
96. Nessuno di questi
97. Altro (specificare)

16

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

17

1. Ogni giorno
2. 3-6 volte alla settimana
3. Due volte alla settimana
4. Una volta alla settimana
5. Meno di una volta alla settimana

18

1. Ausili e dispositivi (sedie a rotelle, deambulatori, bastoni da passeggio, stampelle, protesi, tutori)
2. Terapie ambulatoriali (fisioterapia, terapia occupazionale, osteopatia, omeopatia, psicoterapia)
96. Nessuno di questi

19

1. Aiuto per la **cura personale** (sdraiarsi e alzarsi dal letto, vestirsi, lavarsi e farsi la doccia)
2. Aiuto per **lavori domestici** (pulizie, stirare, cucinare)
3. **Pasti a domicilio** (cioè pasti già pronti forniti dal Comune o da un altro fornitore privato)
4. Aiuto per altre attività (riempire il contenitore delle medicine)
96. Nessuno di questi

20

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 compagno/a
9. Per trascorrere più tempo con la famiglia
10. Per godermi la vita

21

1. Un cambiamento nel tipo di occupazione (ad esempio, da lavoro dipendente a lavoro indipendente)
2. Un cambiamento del datore di lavoro
3. Una promozione
4. Un cambiamento del luogo di lavoro
5. Un cambiamento nella durata del contratto (da tempo indeterminato a tempo determinato o viceversa)
96. Nessuno di questi cambiamenti

1. Agricoltura, caccia, silvicoltura, pesca
2. Estrazione di minerali
3. Attività manifatturiere
4. Produzione e distribuzione di elettricità, gas ed acqua
5. Costruzioni
6. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali e per la casa
7. Alberghi e ristoranti
8. Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
9. Attività finanziarie
10. Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali ed imprenditoriali
11. Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale obbligatoria
12. Istruzione
13. Sanità ed assistenza sociale
14. Altri servizi pubblici, sociali e personali

23

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

24

1. Pensione pubblica di vecchiaia, inclusa pensione sociale (ad esempio pagata da INPS o INPDAP)
3. Pensione pubblica di anzianità o prepensionamento (ad esempio pagata da INPS o INPDAP)
4. Indennità di malattia
5. Indennità pubblica di disabilità; pensione di invalidità, incapacità (escluso assegno di accompagnamento)
8. Indennità pubblica di disoccupazione o assegno di mobilità o Cassa Integrazione Guadagni
9. Pensione pubblica di reversibilità (derivante dal lavoro del coniuge)
11. Pensione pubblica di guerra
12. Altri sussidi per la cura degli anziani (esclusi assegni di accompagnamento)
13. Assegno di accompagnamento
96. Nessuna di queste

25

1. Rendita da un'assicurazione sulla vita
2. Vitalizio
3. Alimenti
4. Pagamenti regolari da opere pie o associazioni benefiche
5. Pagamenti da assicurazione privata per l'assistenza a lungo termine a persone non autosufficienti
96. Nessuno di questi

26

1. Pensione pubblica di vecchiaia
2. Pensione di anzianità o anticipata
3. Indennità pubblica di disabilità / malattia; pensione di invalidità / inabilità (anche assegno di accompagnamento)
4. Pensione privata di vecchiaia (di categoria, aziendale)
5. Pensione di anzianità o anticipata privata (di categoria, aziendale)

27

1. Ad esempio, vestirsi, farsi il bagno o la doccia, mangiare, andare a letto o alzarsi dal letto, usare il bagno
2. Ad esempio, riparazioni, giardinaggio, trasporto, spesa, lavori domestici, o aiuto nel disbrigo di pratiche, come la compilazione di moduli o la definizione di questioni finanziarie o legali

28

1. Aiuto per la cura personale, come ad esempio, vestirsi, lavarsi o farsi la doccia, mangiare, sdraiarsi o alzarsi dal letto, usare il bagno
2. Aiuto pratico in casa, come ad esempio, riparazioni, giardinaggio, trasporto, spesa, faccende domestiche
3. Aiuto con faccende burocratiche, come ad esempio, riempire moduli, risolvere faccende finanziarie o legali

29

1. Alloggio (stanza)
2. Pasti
3. Servizio di cura e assistenza
4. Riabilitazione ed altri servizi sanitari
5. Lavanderia
6. Spese e servizi, come acqua, luce, gas o riscaldamento
7. Altre spese
96. Nessuno di questi

30

1. Pensioni (sua o del coniuge/compagno/compagna)
2. Altre fonti di reddito, come affitti, vitalizi, ecc.
3. Attività finanziarie o risparmi (suoi o del coniuge/compagno/compagna), incluse le polizze assicurative sulla vita
4. Aiuti economici di figli o nipoti
5. Contributi per l'affitto o altri sussidi pubblici
6. Pagamenti da assicurazione pubblica per la non-autosufficienza
7. Pagamenti da assicurazione privata per la non-autosufficienza
97. Altre fonti di reddito (specificare)

31

1. Proprietaria
2. Socia di una cooperativa
3. In affitto
4. In sub-affitto
5. Senza pagare alcun affitto

32

1. L'ho acquistato o costruito con mezzi propri
2. L'ho acquistato o costruito con un mutuo
3. L'ho acquistato o costruito con l'aiuto della famiglia
4. L'ho ricevuto in eredità
5. L'ho ricevuto in regalo
6. L'ho acquisito con altri mezzi

33

1. Vani delle porte o ingressi allargati
2. Rampe di accesso
3. Corrimani
4. Cancelli o porte automatiche
5. Modifiche in bagno
6. Modifiche in cucina
7. Impianti servoscala
8. Dispositivi di allarme (pulsanti, sensori)
96. Nessuno di questi
97. Altro (specificare)

34

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 (no casa di riposo o residenza assistenziale)
8. In una casa di riposo o residenza assistenziale

35

1. In una grande città
2. In una periferia o l'hinterland di una grande città
3. In una città
4. In una cittadina
5. In campagna o in un piccolo centro

36

1. Debito per acquisto di automobili ed altri veicoli (furgoni/motociclette/barche, ecc.)
2. Debito su carte di credito / carte di punti vendita
3. Prestiti (da banca, istituti di credito fondiario o altri istituti finanziari)
4. Debiti con parenti e amici
5. Debiti per l'istruzione propria o dei figli
6. Bollette scadute (telefono, elettricità, riscaldamento) o affitti arretrati
96. Nessuno di questi
97. Altro tipo di debito

37

1. Spesso
2. Qualche volta
3. Raramente
4. Mai

38

1. Attività di volontariato o beneficenza
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
7. Partecipazione alle attività di un partito politico o della comunità (paese, quartiere, comunità locale, ecc.)
8. Lettura di libri, riviste o quotidiani
9. Giochi con le parole o i numeri come cruciverba o Sudoku
10. Giochi con le carte o giochi da tavolo come gli scacchi
96. Nessuna di queste

40

1. Mi assumo rischi elevati e mi aspetto di ottenere rendimenti elevati
2. Mi assumo rischi superiori alla media e mi aspetto rendimenti sopra la media
3. Mi assumo rischi medi e mi aspetto rendimenti medi
4. Non sono disposto/a ad assumere rischi finanziari

