

Sharelife: 50+ in Europe main interview version 3.9.4

ST001a CHECK IF PROXY

INTERVISTATORE:Per favore, controllare. Chi risponde al questionario?

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

IF ST001a (CHECK IF PROXY) = 3. Solamente il delegato

| ST001b VALIDATE PROXY

| INTERVISTATORE:Sei sicuro/a che l'intervistato/a non sia capace di rispondere al questionario?

- | 1. Sì
| 5. No

|
ENDIF

ST002 START OF INTERVIEW

Grazie per aver accettato l'intervista sulla storia della Sua vita. Le farò alcune domande su fatti che Le sono accaduti nel corso della Sua vita.

Prima di cominciare, vorrei verificare alcune informazioni che ci ha fornito l'ultima volta in cui è stato/a intervistato/a.

INTERVISTATORE:DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

IF Preload.W3_CV005_Gender = EMPTY

| ST011 GENDER OF RESPONDENT

| INTERVISTATORE:INDICARE IL SESSO DELL'INTERVISTATO/A (CHIEDERE SE INCERTI).

- | 1. Maschio
| 2. Femmina

|
ENDIF

IF Preload.W3_CV004_FirstName = EMPTY

| ST003 NAME OF RESPONDENT

| Qual è il Suo nome proprio?

| _____

|
|
|
|
ELSE

| **ST004 CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED**

| Abbiamo registrato il Suo nome come [{nome dell'intervistato/a}]. E' esatto?

- | 1. Sì
| 5. No

| *IF ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = 5. No OR*
| *ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = NONRESPONSE*

| | **ST005 NAME OF RESPONDENT**

| Qual è il Suo nome proprio?

| _____

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF Preload.W3_CV006_MoBirth = EMPTY OR Preload.W3_CV007_YrBirth = EMPTY*

| **ST006 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**

| In che mese è nato/a?

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

| **ST007 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**

| In che anno è nato/a?

| (1900..2009)

| *ELSE*

| **ST008 CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED**

| Abbiamo registrato che Lei è nato/a nel mese di [{mese di nascita}] dell'anno [{anno di nascita}]. E' esatto?

- | 1. Sì
| 5. No

| *IF ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) = 5. No OR*

| *ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) =*

| *NONRESPONSE*

| | **ST009 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**

| | In che mese è nato/a?

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

| | **ST010 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**

| | In che anno è nato/a?

| | (1900..2009)

| *ENDIF*

| *ENDIF*

ST012 START THE CALENDAR

INTERVISTATORE:CON LA PROSSIMA DOMANDA INIZIERA' IL
CALENDARIO.DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

ST013 INTRODUCTION OF THE CALENDAR

INTERVISTATORE:SPIEGARE ALL'INTERVISTATO/A LO SCHEMA DEGLI

EVENTI DELLA VITA, PER ESEMPIO: IL CALENDARIO DELLA STORIA DELLA SUA VITA CHE APPARE SULLO SCHERMO MOSTRA TUTTI GLI ANNI DELLA SUA VITA, DALLA NASCITA FINO AL PRESENTE. LE FARO' DOMANDE SU EVENTI DELLA SUA VITA E ALCUNE DELLE SUE RISPOSTE APPARIRANNO SUL CALENDARIO. C'E' UNA RIGA PER OGNUNA DELLE DIVERSE AREE DELLA SUA VITA DI CUI PARLEREMO. IL CALENDARIO È IN GRADO DI VISUALIZZARE EVENTI DI RILEVANZA NAZIONALE ED INTERNAZIONALE VERIFICATISI NEL CORSO DELLA SUA VITA. QUESTO PUO' AIUTARLA AD IDENTIFICARE MEGLIO QUANDO SIANO ACCADUTI ALTRI EVENTI CHE RIGUARDANO LA SUA VITA. DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

IF ST001a (CHECK IF PROXY) <> 3. Solamente il delegato

| **ST016** PROXY CHECK

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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*

RC001 START OF RETROSPECTIVE CHILDREN SECTION

Prima di tutto, vorrei parlare di tutti i figli che ha avuto. Ricordare le loro date di nascita può aiutarLa a ricordare altri eventi.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

RC022 EVER HAD OTHER NON_MENTIONED CHILDREN

Ha [avuto un altro/a/mai avuto un] figlio/a naturale - anche vissuto/a per breve tempo?

- 1. Sì
- 5. No

IF RC022 (EVER HAD OTHER NON_MENTIONED CHILDREN) = 1. Sì

| **RC023** NUMBER OF OTHER CHILDREN

| Quanti[altri] figli naturali ha avuto, compresi quelli che sono deceduti dopo la nascita?

| INTERVISTATORE: AGGIUNGERE SE NECESSARIO: PER FAVORE

| INCLUDERE I FIGLI CHE SONO DECEDUTI O CHE VIVONO ALTROVE.

| _____ (0..20)

```

|
| IF RC023 (NUMBER OF OTHER CHILDREN) > 0
| |
| | LOOP cnt:= 1 TO 20
| | |
| | | IF cnt <= RC023(NUMBER OF OTHER CHILDREN)
| | | |
| | | | RC024 YEAR OF BIRTH OTHER CHILD
| | | | [Iniziamo dal maggiore.] In che anno è nato/a [questo/a/il suo/la sua]
| | | |
| | | | [primo/a/secondo/a/terzo/a/quarto/a/quinto/a/sesto/a/settimo/a/ottavo/a/nono/a/decimo/a/u
| | | | ndicesimo/a/dodicesimo/a/tredicesimo/a/quattordicesimo/a/quin
| | | | |
| | | | dicesimo/a/sedicesimo/a/diciassettesimo/a/diciottesimo/a/diciannovesimo/a/ventesimo/a]
| | | | figlio/a?
| | | |
| | | | (1900..2009)
| | | |
| | | |
| | | | CHK: NOT ((RC024_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
| | | | > RC024_kidyob)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
| | | | NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
| | | | VALORI.]"
| | | |
| | | | RC025 FIRST NAME OTHER CHILD
| | | | Mi dica per favore il nome proprio di questo/a figlio/a.
| | | |
| | | | {nome}
| | | |
| | | |
| | | | RC026 GENDER OTHER CHILD
| | | |
| | | | INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: [{nome dell'altro figlio/a}] E'
| | | | MASCHIO O FEMMINA?
| | | | 1. Maschio
| | | | 2. Femmina
| | | |
| | | | RC027 OTHER CHILD STILL ALIVE
| | | | [{nome dell'altro figlio/a}] è ancora in vita?
| | | |
| | | | 1. Sì
| | | | 5. No
| | | |
| | | | IF RC027 (OTHER CHILD STILL ALIVE) = 5. No
| | | |
| | | | RC028 YEAR OF DEATH OTHER CHILD
| | | | In che anno è mancato/a [{nome dell'altro figlio/a}]?
| | | |
| | | |

```

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RC028_kidyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC028_kidyod)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF Current.W3_CV005_Gender = a2*

|||||

||||| *IF Index > 1*

|||||

|||||

||||| *IF w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Da più di 1 anno fino a 3 anni OR w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Per più di 3 anni, ma riprendendo in seguito a lavorare*

|||||

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF askRC029 = 1*

|||||

||||| **RC029 LEFT JOB BECAUSE OF CHILD**

||||| Ha smesso di lavorare temporaneamente o definitivamente quando [{ nome dell'altro figlio/a}] è nato/a?

|||||

||||| 1. Sì, ho smesso di lavorare temporaneamente

||||| 2. Sì, non ho mai più lavorato

||||| 5. No, nessuna interruzione

||||| 9. Non pertinente: a quel tempo non lavoravo

|||||

|||||

||||| *IF RC029 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Sì, ho smesso di lavorare temporaneamente*

|||||

||||| **RC030 HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION**

||||| Per quanto tempo ha smesso di lavorare?

|||||

||||| 1. Per 1 mese o meno

||||| 2. Da più di 1 mese fino a 3 mesi

||||| 3. Da più di 3 mesi fino a 6 mesi

||||| 4. Da più di 6 mesi fino ad 1 anno

||||| 5. Da più di 1 anno fino a 3 anni

```

||||| 6. Per più di 3 anni, ma riprendendo in seguito a lavorare
|||||
|||||
||||| IF RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Da più di 1
anno fino a 3 anni OR RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY
||||| INTERRUPTION) = 6. Per più di 3 anni, ma riprendendo in seguito a lavorare
|||||
||||| RC030a WHEN STARTED WORKING AGAIN
||||| In che anno ha ripreso a lavorare di nuovo?
|||||
||||| (1900..2009)
|||||
CHK: NOT ((RC030a_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
> RC030a_malws)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ELSE
|||||
||||| IF askRC029 = 2
|||||
||||| ELSE
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| RC031 SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE
||||| Per favore, osservi il CARTELLINO 2. Su che tipo di reddito poteva contare
quando [{nome del figlio/a}] è nato/a?
||||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA E SEGNARE
TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.
||||| 1. Reddito da lavoro dipendente o indipendente
||||| 2. Aiuto finanziario dal coniuge o compagno/a
||||| 3. Indennità di maternità dallo Stato, dal datore di lavoro o da altre istituzioni
||||| 4. Assegni familiari dallo Stato o da altre istituzioni
||||| 5. Aiuto finanziario dalla famiglia (escludendo il coniuge o compagno/a) e da amici
||||| 6. Attingendo dal patrimonio o da conti bancari
||||| 97. Altro
|||||
|||||
||||| IF 97. Altro IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)

```

```

|||||
||||| RC031a OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE
||||| Per favore, specificare.
|||||
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF 3. Indennità di maternità dallo Stato, dal datore di lavoro o da altre istituzioni
IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)
|||||
||||| RC032 MATERNITY BENEFIT AMOUNT
||||| Potrebbe dirmi a quanto ammontava il Suo primo assegno di maternità mensile
netto quando è nato/a [{nome del figlio/a}]?
||||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
||||| {ammontare}
|||||
||||| IF RC032 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE
|||||
||||| RC033 CURRENCY MATERNITY BENEFIT
|||||
||||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: IN QUALE VALUTA
ERA ESPRESSO QUESTO AMMONTARE?
||||| {valuta}
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|
| ENDIF

```

RC038 OTHER ADOPTED CHILDREN
Ha [adottato un altro/a/mai adottato un] figlio/a?

1. Sì
5. No

IF RC038 (OTHER ADOPTED CHILDREN) = 1. Sì

RC039 NUMBER OF OTHER ADOPTED

Quanti[altri] figli ha adottato?

_____ (0..20)

IF RC039 (NUMBER OF OTHER ADOPTED) > 0

LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF OTHER ADOPTED

RC040 OTHER ADOPTED CHILD NAME

[Iniziamo dal primo figlio che ha adottato./{empty}] Qual è il nome proprio [di questo/a/del

Suo/a][primo/secondo/terzo/quarto/quinto/sesto/settimo/ottavo/nono/decimo/undicesimo/dodicesimo/tredicesimo/quattordicesimo/quindicesimo/sedicesimo/di

ciassettesimo/diciottesimo/diciannovesimo/ventesimo] figlio/a (adottivo/a)?

{nome}

RC041 OTHER CHILD YEAR OF ADOPTION

Quando ha adottato [{nome dell'altro figlio/a}]?

(1900..2009)

CHK: NOT ((RC041_yradopt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC041_yradopt)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

RC042 OTHER ADOPTED CHILD GENDER

INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: [{nome dell'altro figlio/a}] E' MASCHIO O FEMMINA?

1. Maschio

2. Femmina

RC043 OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF BIRTH

In che anno è nato/a [{nome dell'altro figlio/a}]?

(1900..2009)

CHK: NOT ((RC043_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC043_kidyob)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I

VALORI.]"

CHK: NOT ((RC043_kidyob = RESPONSE) AND (RC041_yradopt < RC043_kidyob))
"[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN
PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| **RC044** OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE

||| [{nome dell'altro figlio/a}] è ancora in vita?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| *IF RC044 (OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE) = 5. No*

|||

||| **RC045** OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF DEATH

||| In che anno è mancato/a [{nome dell'altro figlio/a}]?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RC045_kidyod = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
RC045_kidyod)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Current.W3_CV005_Gender = a2*

|||

||| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

|||

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *IF Index > 1*

|||

|||

||| *IF opt_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY*

INTERUPTION) = 5. Da più di 1 anno fino a 3 anni OR opt_Children[piIndex

*- RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 6. Per più di 3 anni,
ma riprendendo in seguito a lavorare*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF askRC046 = 1*

|||

|||

||||| **RC046** LEFT JOB BECAUSE OF CHILD

||||| Ha smesso di lavorare temporaneamente o definitivamente quando [{nome dell'altro figlio/a}] è stato/a adottato/a?

|||||

||||| 1. Sì, ho smesso di lavorare temporaneamente

||||| 2. Sì, non ho mai più lavorato

||||| 5. No, nessuna interruzione

||||| 9. Non pertinente: a quel tempo non lavoravo

|||||

|||||

||||| *IF RC046 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Sì, ho smesso di lavorare temporaneamente*

|||||

||||| **RC047** HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION

||||| Per quanto tempo ha smesso di lavorare?

|||||

||||| 1. Per 1 mese o meno

||||| 2. Da più di 1 mese fino a 3 mesi

||||| 3. Da più di 3 mesi fino a 6 mesi

||||| 4. Da più di 6 mesi fino ad 1 anno

||||| 5. Da più di 1 anno fino a 3 anni

||||| 6. Per più di 3 anni, ma riprendendo in seguito a lavorare

|||||

|||||

||||| *IF RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 5. Da più di 1 anno fino a 3 anni OR RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY*

||||| *INTERUPTION) = 6. Per più di 3 anni, ma riprendendo in seguito a lavorare*

|||||

||||| **RC047a** WHEN STARTED WORKING AGAIN

||||| Quando ha ripreso a lavorare di nuovo?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RC047a_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC047a_malws)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ELSE*

|||||

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

```

||||
|||| RC048 SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE
|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 2. Su che tipo di reddito poteva contare quando
|{|nome del figlio}| è stato/a adottato/a?
|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA E SEGNARE
TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.
|||| 1. Reddito da lavoro dipendente o indipendente
|||| 2. Aiuto finanziario dal coniuge o compagno/a
|||| 3. Indennità di maternità dallo Stato, dal datore di lavoro o da altre istituzioni
|||| 4. Assegni familiari dallo Stato o da altre istituzioni
|||| 5. Aiuto finanziario dalla famiglia (escludendo il coniuge o compagno/a) e da amici
|||| 6. Attingendo dal patrimonio o da conti bancari
|||| 97. Altro
||||
||||
|||| IF 97. Altro IN RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)
||||
|||| RC048a OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE
|||| Per favore, specificare.
||||
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| IF 3. Indennità di maternità dallo Stato, dal datore di lavoro o da altre istituzioni IN
RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)
||||
|||| RC049 MATERNITY BENEFIT AMOUNT
|||| Potrebbe dirmi a quanto ammontava il Suo primo assegno di maternità mensile
netto quando [|nome del figlio]| è stato/a adottato/a?
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
|||| {ammontare}
||||
|||| IF RC049 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE
||||
|||| RC050 CURRENCY MATERNITY BENEFIT
||||
|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: IN QUALE VALUTA ERA
ESPRESSO QUESTO AMMONTARE?
|||| {valuta}
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||

```

```
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
```

```
IF Current.W3_CV005_Gender = a2
```

```
||| RC054 CHILDREN BORN NOT ALIVE
||| Ha mai avuto un figlio/a che è nato/a morto/a?
|||
||| 1. Sì
||| 5. No
```

```
IF RC054 (CHILDREN BORN NOT ALIVE) = 1. Sì
```

```
||| RC055 NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
||| Quante di queste gravidanze ha avuto in tutto?
```

```
||| _____ (0..20)
```

```
IF RC055 (NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN) > 0
```

```
||| LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
```

```
||| RC056 YEAR PREGNANCY ENDED
```

```
||| [Iniziamo con la prima di queste gravidanze.] In che anno è terminata [questa/la]
```

```
||| [prima/seconda/terza/quarta/quinta/sesta/settima/ottava/nova/decima/undicesima/dodicesi
||| ma/tredicesima/quattordicesima/quindicesima/sedicesima/diciasse
||| ttesima/diciottesima/diciannovesima/ventesima] gravidanza?
```

```
||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((RC056_prgyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RC056_prgyr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
```

```
||| RC057 MONTHS PREGNANCY LASTED
```

```
||| Per quanti mesi è durata questa gravidanza?
```

```
||| INTERVISTATORE:SE MENO DI UN MESE DIGITARE 1.
```

```
||| _____ (1..10)
```

```
|||
||| ENDLOOP
```

|||

| *ENDIF*

||

| **RC058** THANKS FOR ANSWERING QN

| Grazie per aver risposto a queste domande.

| INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

| 1. Continua

||

| *ENDIF*

|

| **RC059** PRESENCE OF PEOPLE DURING CHILDREN SECTION

|

| INTERVISTATORE: C'ERA QUALCUN ALTRO NELLA STANZA, OLTRE A LEI
E ALL'INTERVISTATA, QUANDO HA FATTO LE DOMANDE (RC054-RC058) SUI
FIGLI NATI MORTI?

| 1. Sì

| 5. No

|

| *ENDIF*

RC060 END OF THE CHILDREN SECTION

INTERVISTATORE: FINE DELLA SEZIONE FIGLI. DIGITARE 1 ED <INVIO> PER
CONTINUARE.

1. Continua

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **RC061** PROXY CHECK

|

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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*

RP001 START OF THE PARTNER SECTION

Ora vorrei parlare con Lei delle relazioni che può aver avuto.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE

1. Continua

RP002 EVER BEEN MARRIED

E' mai stato/a sposato/a?

- 1. Sì
- 5. No

IF RP002 (EVER BEEN MARRIED) = 1. Sì

| **RP002e** HOW OFTEN MARRIED

| Quante volte si è sposato/a?

| _____

| **RP004** NAME OF PARTNER

| [Qual/Pensando al suo *FLNumber* matrimonio, qual/Pensando alla prima di queste relazioni, qual] era il nome proprio di questa persona?

| {nome}

| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

| Quando è iniziata la Sua relazione con [{Nome del compagno/a}]?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

| | **RP008** YEAR MARRIED

| | In che anno ha sposato [{nome del compagno/a}]?

| | (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| | **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

| | In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [{nome del coniuge}]?

| | INTERVISTATORE: DIGITARE 9997 SE NON HANNO MAI VISSUTO ASSIEME

| | (1900..9997)

| | *ENDIF*

| *IF Index > 10*

| | **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

| | In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [un compagno/a/un altro compagno/a]?

| |

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| ENDIF

|

| IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997

||

| ELSE

||

|| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

||

|| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: VIVE ANCORA INSIEME A [{nome del compagno/a}]?

|| 1. Sì

|| 5. No

||

| ENDIF

|

| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. No

||

|| **RP010** REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER

||

|| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: PERCHE' NO? SEGNARE 1 IN CASO DI SCIoglimento DELLA CONVIVENZA.

|| 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio)

|| 2. Decesso del coniuge o compagno/a

|| 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o residenza assistenziale

|| 97. Altro motivo

||

|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Decesso del coniuge o compagno/a

|||

||| **RP011** YEAR OF DEATH PARTNER

||| In che anno [{nome del compagno/a}] è venuto/a a mancare?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP011_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prtyod)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|| ENDIF

||

|| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o residenza assistenziale OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Altro motivo*

|||

||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||| In che anno ha smesso di vivere con [{nome del compagno/a}]?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP012_prtyrstp)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|| *ENDIF*

|||

|| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio) AND Index < 11*

|||

||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||

||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: HA DIVORZIATO DA [{nome del compagno/a}]?

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Sì*

|||

||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**

||| In che anno ha divorziato da [{nome del compagno/a}]?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDIF*

||

|| *ELSE*

||

||

|| *ENDIF*

| *IF Index > 10*

|| **RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS**

|| Ha mai vissuto assieme a qualcun altro come coppia?

|| 1. Sì

|| 5. No

|| *ENDIF*

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

|| *IF cnt <= RP002e(HOW OFTEN MARRIED)*

||| **RP004 NAME OF PARTNER**

||| [Qual/Pensando al suo *FLNumber* matrimonio, qual/Pensando alla prima di queste relazioni, qual] era il nome proprio di questa persona?

||| {nome}

||| **RP004c WHEN RELATIONSHIP START**

||| Quando è iniziata la Sua relazione con [{Nome del compagno/a}]?

||| (1900..2009)

||| *IF Index < 11*

||| **RP008 YEAR MARRIED**

||| In che anno ha sposato [{nome del compagno/a}]?

||| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| **RP004b YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER**

|||| In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [{nome del coniuge}]?

|||| INTERVISTATORE: DIGITARE 9997 SE NON HANNO MAI VISSUTO ASSIEME

|||| (1900..9997)

|||| *ENDIF*

```

||| IF Index > 10
|||
||| RP003 YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
||| In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [un compagno/a/un altro
compagno/a]?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP003_prtyr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
||| ENDIF
|||
||| IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997
|||
||| ELSE
|||
||| RP009 STILL LIVING WITH PARTNER
|||
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: VIVE ANCORA INSIEME A
[{{nome del compagno/a}}]?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. No
|||
||| RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER
|||
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: PERCHE' NO? SEGNARE 1
IN CASO DI SCIoglimento DELLA CONVIVENZA.
||| 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio)
||| 2. Decesso del coniuge o compagno/a
||| 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o residenza assistenziale
||| 97. Altro motivo
|||
||| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Decesso del
coniuge o compagno/a
|||
||| RP011 YEAR OF DEATH PARTNER
||| In che anno [{{nome del compagno/a}}] è venuto/a a mancare?
|||
||| (1900..2009)
|||

```

CHK: NOT ((RP011_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prtyod)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| ENDIF

||||

|||| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o residenza assistenziale OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Altro motivo

||||

|||| **RP012** YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER

|||| In che anno ha smesso di vivere con [{nome del compagno/a}]?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP012_prtyrstp)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| ENDIF

||||

|||| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio) AND Index < 11

||||

|||| **RP013** DIVORCED PARTNER

||||

|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: HA DIVORZIATO DA [{nome del compagno/a}]?

|||| 1. Sì

|||| 5. No

||||

|||| IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Sì

||||

|||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

|||| In che anno ha divorziato da [{nome del compagno/a}]?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

```

||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ELSE
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF Index > 10
|||||
||||| RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS
||||| Ha mai vissuto assieme a qualcun altro come coppia?
|||||
||||| 1. Sì
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDIF
|||
| ENDLOOP
|
| ELSE
|
|
| ENDIF

```

RP002d EVER HAD UNMARRIED PARTNER

[Ha/Non considerando il suo matrimonio, ha/Non considerando i suoi matrimoni, ha] mai vissuto assieme a qualcuno come coppia senza essere sposati?

- 1. Sì
- 5. No

IF RP002d (EVER HAD UNMARRIED PARTNER) = 1. Sì

| **RP004 NAME OF PARTNER**

| [Qual/Pensando al suo *FLNumber* matrimonio, qual/Pensando alla prima di queste relazioni, qual] era il nome proprio di questa persona?

| {nome}

| **RP004c WHEN RELATIONSHIP START**

| Quando è iniziata la Sua relazione con [{Nome del compagno/a}]?

```

| (1900..2009)
|
| IF Index < 11
|
| RP008 YEAR MARRIED
| In che anno ha sposato [{nome del compagno/a}]?
|
| (1900..2009)
|
| CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND
| (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON
| L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
| ENTRAMBI I VALORI.]"
|
| RP004b YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER
| In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [{nome del coniuge}]?
| INTERVISTATORE: DIGITARE 9997 SE NON HANNO MAI VISSUTO ASSIEME
| (1900..9997)
|
| ENDIF
|
| IF Index > 10
|
| RP003 YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
| In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [un compagno/a/un altro
| compagno/a]?
|
| (1900..2009)
|
| CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
| RP003_prtyr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
| NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
| VALORI.]"
|
| ENDIF
|
| IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997
|
| ELSE
|
| RP009 STILL LIVING WITH PARTNER
|
| INTERVISTATORE: CHIEDERE O REGISTRARE: VIVE ANCORA INSIEME A
| [{nome del compagno/a}]?
| 1. Si
| 5. No
|
|

```

```

| ENDIF
|
| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. No
|
| | RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER
|
| | INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: PERCHE' NO? SEGNARE 1 IN
| | CASO DI SCIOGLIMENTO DELLA CONVIVENZA.
| | 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio)
| | 2. Decesso del coniuge o compagno/a
| | 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o residenza assistenziale
| | 97. Altro motivo
|
| | IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Decesso del coniuge
| | o compagno/a
|
| | | RP011 YEAR OF DEATH PARTNER
| | | In che anno [{nome del compagno/a}] è venuto/a a mancare?
| | |
| | | (1900..2009)
| | |
|
| | | CHK: NOT ((RP011_prtod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
| | | > RP011_prtod)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
| | | NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
| | | VALORI.]"
|
| | ENDIF
|
| | IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto
| | (incluso il divorzio) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING
| | WITH PARTNER) = 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o
| | residenza assistenziale OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH
| | PARTNER) = 97. Altro motivo
|
| | | RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER
| | | In che anno ha smesso di vivere con [{nome del compagno/a}]?
| | |
| | | (1900..2009)
| | |
|
| | | CHK: NOT ((RP012_prtystp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
| | | > RP012_prtystp)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
| | | NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
| | | VALORI.]"
|
| | ENDIF
|
| | IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto
| | (incluso il divorzio) AND Index < 11

```

```

|||
||| RP013 DIVORCED PARTNER
|||
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: HA DIVORZIATO DA [{nome
del compagno/a}]?
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Sì
|||
||| RP014 YEAR OF DIVORCE
||| In che anno ha divorziato da [{nome del compagno/a}]?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
> RP014_prtyrdiv)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Index > 10
|||
||| RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS
||| Ha mai vissuto assieme a qualcun altro come coppia?
|||
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt:= 12 TO 20
|||
||| IF Partners[cnt - RP015a_ (ANY OTHER COHABITATING PARTNERS) = 1. Sì
|||
||| RP004 NAME OF PARTNER
||| [Qual/Pensando al suoFLNumber matrimonio, qual/Pensando alla prima di queste
relazioni, qual] era il nome proprio di questa persona?
|||

```


||| {nome}

|||

|||

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

||| Quando è iniziata la Sua relazione con [{Nome del compagno/a}]?

|||

||| (1900..2009)

|||

||| *IF Index < 11*

|||

||| **RP008** YEAR MARRIED

||| In che anno ha sposato [{nome del compagno/a}]?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

||| In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [{nome del coniuge}]?

||| INTERVISTATORE: DIGITARE 9997 SE NON HANNO MAI VISSUTO

ASSIEME

||| (1900..9997)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

||| In che anno ha cominciato a vivere per la prima volta con [un compagno/a/un altro compagno/a]?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

|||

||| *ELSE*

|||

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

```

||||
|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: VIVE ANCORA INSIEME A
|{|nome del compagno/a}|?
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
|{| ENDIF
|{|
|{| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. No
|{|
|{| RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER
|{|
|{| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: PERCHE' NO? SEGNARE 1
|{| IN CASO DI SCIOGLIMENTO DELLA CONVIVENZA.
|{| 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio)
|{| 2. Decesso del coniuge o compagno/a
|{| 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o residenza assistenziale
|{| 97. Altro motivo
|{|
|{| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Decesso del
|{| coniuge o compagno/a
|{|
|{| RP011 YEAR OF DEATH PARTNER
|{| In che anno [|nome del compagno/a]| è venuto/a a mancare?
|{|
|{| (1900..2009)
|{|
|{|
|{| CHK: NOT ((RP011_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
|{| > RP011_prtyod)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
|{| NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
|{| VALORI.]"
|{|
|{| ENDIF
|{|
|{| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del
|{| rapporto (incluso il divorzio) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING
|{| WITH PARTNER) = 3. Il coniuge o compagno/a si è trasferito in una casa di cura o
|{| residenza assistenziale OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH
|{| PARTNER) = 97. Altro motivo
|{|
|{|
|{| RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER
|{| In che anno ha smesso di vivere con [|nome del compagno/a]|?
|{|
|{| (1900..2009)
|{|
|{|
|{| CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
|{| > RP012_prtyrstp)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI

```

NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Rottura del rapporto (incluso il divorzio) AND Index < 11*

||||

|||| **RP013** DIVORCED PARTNER

||||

|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: HA DIVORZIATO DA [nome del compagno/a]?

|||| 1. Sì

|||| 5. No

||||

|||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Sì*

||||

|||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

|||| In che anno ha divorziato da [nome del compagno/a]?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|| *ELSE*

||||

||||

|||| *ENDIF*

||||

|| *IF Index > 10*

||||

|||| **RP015a_** ANY OTHER COHABITATING PARTNERS

||| Ha mai vissuto assieme a qualcun altro come coppia?

||||

|||| 1. Sì

|||| 5. No

||||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDLOOP*

| *ENDIF*

RP016 NON COHABITATING PARTNERS

[Escludendo le relazioni di cui abbiamo già parlato, ha/Ha] mai avuto una relazione di lunga durata e per Lei importante, durante la quale il Suo/a compagno/a viveva per la maggior parte del tempo ad un indirizzo diverso dal Suo?

1. Sì

5. No

IF RP016 (NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Sì

| **RP017 START NON-COHABITATING PARTNERSHIP**

| In che anno è iniziata questa relazione?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP017_prtnsstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnsstrt)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **RP018 NAME OF NON-COHABITATING PARTNER**

| Qual era il nome proprio del Suo/a compagno/a?

| {nome}

| **RP019 STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER**

| Ha ancora una relazione con [{nome del compagno/a non convivente}]?

| 1. Sì

| 5. No

| *IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5. No*

| | **RP020 END NON-COHABITATING PARTNERSHIP**

| | In che anno è terminata questa relazione?

| | (1900..2009)

CHK: NOT ((RP020_prtnccend = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtnccend)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE

ENTRAMBI I VALORI.]"

| ELSE

||

||

| ENDIF

|

| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS

| Ha mai avuto un'altra relazione di lunga durata e per Lei importante, durante la quale il
Suo/a compagno/a viveva per la maggior parte del tempo ad
un indirizzo diverso dal Suo?

| 1. Sì

| 5. No

|

| LOOP cnt:= 2 TO 10

||

|| IF NoCoPartners[cnt - RP021 (ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS) = 1.
Sì

|||

||| **RP017** START NON-COHABITATING PARTNERSHIP

||| In che anno è iniziata questa relazione?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP017_prtnsstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > RP017_prtnsstrt)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"

||| **RP018** NAME OF NON-COHABITATING PARTNER

||| Qual era il nome proprio del Suo/a compagno/a?

|||

||| {nome}

|||

||| **RP019** STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER

||| Ha ancora una relazione con [{nome del compagno/a non convivente}]?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) =
5. No

|||

||| **RP020** END NON-COHABITATING PARTNERSHIP

||| In che anno è terminata questa relazione?

|||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RP020_prtnccnd = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtnccnd)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| ELSE

||||

||||

||| ENDIF

|||

||| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS

||| Ha mai avuto un'altra relazione di lunga durata e per Lei importante, durante la quale il Suo/a compagno/a viveva per la maggior parte del tempo ad

||| un indirizzo diverso dal Suo?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDLOOP

|||

||| ENDIF

RP022 END OF THE PARTNER SECTION

INTERVISTATORE: FINE DELLA SEZIONE RELAZIONI. DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **RP023** PROXY CHECK

|

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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

AC001 START OF THE ACCOMODATION SECTION

Nella prossima sezione dell'intervista, Le chiederò alcune informazioni sui diversi luoghi dove ha vissuto nel corso della Sua vita.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

AC002 SPECIAL EVENTS IN ACCOMODATION

Per favore, osservi il CARTELLINO 3. Le è mai capitato qualcuno degli eventi qui elencati?

INTERVISTATORE: PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

1. Vivere in un orfanotrofio
2. Essere stato/a affidato/a ad un'altra famiglia
3. Essere stato/a sfollato/a o trasferito/a forzatamente durante una guerra
4. Vivere in un campo di prigionieri di guerra
5. Stare in prigione
6. Vivere in un campo di lavoro forzato
7. Vivere in un campo di concentramento
8. Essere stato/a ricoverato/a in un sanatorio per TBC
9. Essere stato/a ricoverato/a in un ospedale psichiatrico
10. Vivere da senzatetto per 1 mese o più
96. Nessuno di questi

CHK: NOT ((AC002_acmintro = RESPONSE) AND ((> 1) AND (a96 IN AC002_acmintro))) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

AC003 WHEN ESTABLISHED HOME

In che anno ha cominciato a vivere per conto Suo o ha messo su famiglia?

INTERVISTATORE: SE L'INTERVISTATO/A CHIEDE SPIEGAZIONI, SI INTENDE L'ANNO CHE L'INTERVISTATO/A CONSIDERA COME IL PRIMO IN CUI E' ANDATO/A A

VIVERE PER CONTO PROPRIO DOPO AVER LASCIATO L'ABITAZIONE DEI GENITORI. DIGITARE 9997 SE L'INTERVISTATO/A NON HA MAI AVUTO UNA FAMIGLIA PROPRIA.

(1900..9997)

CHK: NOT ((AC003_acyrest = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > AC003_acyrest) OR (AC003_acyrest > 2009)) AND NOT (AC003_acyrest = 9997))) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

AC004 RESIDENCE WHEN BORN

Vorrei farLe qualche domanda sull'abitazione in cui viveva quando è nato/a. Ha vissuto lì per più di sei mesi?

INTERVISTATORE: IL TERMINE "ABITAZIONE" SI RIFERISCE AD UN APPARTAMENTO O CASA IN CUI L'INTERVISTATO/A VIVEVA.

1. Sì
5. No

IF Index <> 1

| **AC005** SHORT TERM LIVING

| Si è trasferito/a subito nella Sua nuova abitazione e vi è rimasto/a per 6 mesi o più?

| INTERVISTATORE:SUBITO = DOPO MENO DI 6 MESI

| 1. Sì

| 5. No

| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Sì*

| *ELSE*

|| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. No*

||| **AC006** START LIVING AT RESIDENCE

||| Quando ha iniziato a vivere nella [prima/successiva] abitazione in cui ha vissuto per sei mesi o più?

||| (1900..2009)

||| **CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC006_acstrt)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"**

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ELSE*

| *ENDIF*

AC026 WHERE LIVED

Come possiamo chiamare questo posto?

INTERVISTATORE:QUESTA DOMANDA HA SOLO LO SCOPO DI IDENTIFICARE IN MODO UNIVOCO IL LUOGO DOVE SI SONO SVOLTI GLI EVENTI PERSONALI DI CUI PARLEREMO IN

QUESTA INTERVISTA. PUO' ESSERE IL NOME DI UNA STRADA, O (SE NON CREA AMBIGUITA') IL NOME DELLA CITTA', O LA DESCRIZIONE DI UN EDIFICIO, PER

ESEMPIO "IL NOSTRO APPARTAMENTO A ROMA".

IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW

| **AC007** ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION

| INTERVISTATORE:CHIEDERE ALL'INTERVISTATO/A DI FARE UNA STIMA DELL'ANNO IN CUI HA INIZIATO A VIVERE IN QUESTA (NELLA SUCCESSIVA) ABITAZIONE. SE

| NON E' IN GRADO DI FARE UNA STIMA, CHIEDERE IL DECENNIO E REGISTRARE L'ANNO CENTRALE DEL DECENNIO STESSO – AD ESEMPIO, SE NEGLI ANNI '40

| REGISTRARE 1945.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

ENDIF

AC008 TYPE OF RESIDENCE

Si trattava di un'abitazione privata?

INTERVISTATORE:PER ABITAZIONE PRIVATA SI INTENDE DI PROPRIETÀ DELL'INTERVISTATO/A, DEI SUOI GENITORI O TUTORI OPPURE IN AFFITTO IN QUALSIASI MODO.

1. Sì

5. No

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Sì

| **AC009** TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

| [I Suoi genitori o tutori vivevano come proprietari di questa abitazione, soci di una cooperativa, in affitto o senza pagare alcun affitto/Lei viveva

| come proprietario/a di questa abitazione, socio/a di una cooperativa, in affitto o senza pagare alcun affitto]?

| INTERVISTATORE:SENZA PAGARE ALCUN AFFITTO INCLUDE: VIVERE CON PARENTI, AMICI, IN ABITAZIONI AZIENDALI, IN ABITAZIONI FORNITE DAL DATORE DI LAVORO O

| IN ABITAZIONI FORNITE DALLA FAMIGLIA O AMICI. "IN SUB-AFFITTO" (CIOE' QUANDO SI PRENDE IN AFFITTO UN ALLOGGIO DA QUALCUNO CHE A SUA VOLTA LO HA PRESO

| IN AFFITTO DA TERZI) DEVE ESSERE CLASSIFICATO COME "IN AFFITTO".

| 1. Proprietario/a

| 2. Socio/a di una cooperativa

| 3. In affitto

| 4. Senza pagare alcun affitto

| 97. Altro

| *IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Altro*

| |

| | **AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE**

| | Per favore, specifichi la risposta 'Altro'.

| |

| | _____

| |

| | *ENDIF*

| |

| *ELSE*

| |

| | *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. No*

| |

| | **AC011 TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE**

| | Per favore, osservi il CARTELLINO 4. Di che tipo di abitazione si trattava?

| |

- | | 1. Alloggio in collegio o università
- | | 2. Orfanotrofio o brefotrofio (casa famiglia)
- | | 3. Alloggi militari
- | | 4. Ospedale psichiatrico
- | | 5. Altro ospedale
- | | 6. Casa di riposo o residenza assistenziale per anziani
- | | 7. Prigione
- | | 8. Campo di prigionieri di guerra
- | | 9. Campo di lavoro forzato
- | | 10. Campo di concentramento
- | | 97. Altro

| |

| | *IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Altro*

| |

| | **AC012 SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE**

| | Per favore, specifichi la risposta 'Altro'.

| |

| | _____

| |

| | *ENDIF*

| |

| | *ENDIF*

| |

| *ENDIF*

AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY

Questa abitazione si trovava entro i confini attuali dell'Italia?

1. Sì

5. No

IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. No

AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)

Per favore, osservi il CARTELLINO 5. In quale Stato, considerandone i confini attuali, si trovava questa abitazione?

1. Austria
2. Belgio
3. Repubblica Ceca
4. Danimarca
5. Finlandia
6. Francia
7. Germania
8. Grecia
9. Ungheria
10. Irlanda
12. Olanda
13. Norvegia
14. Polonia
15. Portogallo
16. Slovacchia
17. Spagna
18. Svezia
19. Svizzera
20. Regno Unito
21. Russia
22. Stati Uniti
98. Altro Stato europeo
99. Stato extra-europeo

ELSE

IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Sì

AC015 REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)

Per favore, osservi il CARTELLINO 6. In quale regione si trovava questa abitazione?

1. Abruzzo
2. Basilicata
3. Calabria
4. Campania
5. Emilia-Romagna
6. Friuli-Venezia Giulia
7. Lazio
8. Liguria

|| 9. Lombardia
|| 10. Marche
|| 11. Molise
|| 12. Piemonte
|| 13. Puglia
|| 14. Sardegna
|| 15. Sicilia
|| 16. Toscana
|| 17. Trentino-Alto Adige
|| 18. Umbria
|| 19. Valle d'Aosta
|| 20. Veneto
||
||
| *ENDIF*
|
ENDIF

AC017 AREA OF RESIDENCE

Come descriverebbe la zona in cui si trovava questa abitazione?

INTERVISTATORE:PER FAVORE 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. Una grande città
2. La periferia o l'hinterland di una grande città
3. Una città
4. Una cittadina
5. Un'area di campagna o un piccolo centro

IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 1. Proprietario/a

| **AC018 HOW ACQUIRED PROPERTY**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 7. Come ha acquisito questo immobile?
| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL
CASO.SE NON E' CHIARO, "MEZZI PROPRI" INCLUDE L'AIUTO DEL CONIUGE.

- | 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

|
| *IF 1. L'ho acquistato o costruito con mezzi propri IN AC018 (HOW AQUIRED
PROPERTY) OR 2. L'ho acquistato o costruito con un mutuo IN
AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY) OR 3. L'ho acquistato o costruito con l'aiuto
della famiglia IN AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY) OR 6. L'ho
acquisito con altri mezzi IN AC018(HOW AQUIRED PROPERTY)*

||
|| **AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY**

|| Qual era il prezzo di acquisto di questo immobile?

|| INTERVISTATORE:SIAMO INTERESSATI AL VALORE DI MERCATO
DELL'IMMOBILE AL MOMENTO DELL'ACQUISTO. REGISTRARE
L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA DOMANDA

|| REGISTRARE LA VALUTA.

|| {ammontare}

||
|| *IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

||
|| **AC020 CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

|| In quale valuta?

|| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE

|| {valuta}

||
|| *ENDIF*

||
|| *ENDIF*

|
ENDIF

AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE

In quale anno ha smesso di vivere in questa abitazione ({{nome dell'abitazione}}, dove
[viveva quando è nato/a/aveva iniziato a vivere nel
FL_livingin]?)

INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE 9997 SE L'INTERVISTATO/A VIVE
ANCORA NELLA STESSA ABITAZIONE (AD ESEMPIO APPARTAMENTO O
CASA).

(1900..9997)

```
CHK: NOT ((AC021_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth >
AC021_acstop) OR (AC021_acstop > 2009)) OR (AC021_acstop < AC006_acstrt))
AND NOT (AC021_acstop = 9997))) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE
CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE
CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"
```

```
IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997
```

```
|
| ELSE
```

```
|
|
| ENDIF
```

```
IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED
HOME) OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE
RESIDENCE) = 1. Proprietario/a AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE)
```

```
<>
9997
```

```
| AC022 WHAT DONE WITH PROPERTY
```

```
| Che cosa ha fatto dell'immobile dopo aver smesso di viverci?
| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.
| 1. L'ho venduto
| 2. L'ho tenuto
| 3. L'ho regalato
| 4. Mi è stato espropriato
| 96. Nessuna di queste
```

```
| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. L'ho venduto
```

```
||
|| AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY
```

```
|| A quanto ha venduto questo immobile?
|| INTERVISTATORE:SIAMO INTERESSATI AL VALORE DI MERCATO
DELL'IMMOBILE AL MOMENTO DELLA VENDITA.
|| {ammontare}
```

```
|| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY
```

```
||
|| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: IN QUALE VALUTA ERA
ESPRESSO QUESTO AMMONTARE?
|| {valuta}
```

```
||
|| ELSE
```

```
||
```

|| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. L'ho tenuto*

|||

||| **AC022a STILL OWN PROPERTY**

||| Questo immobile è ancora di Sua proprietà?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| *IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. No*

|||

||| **AC022b DO WITH PROPERTY**

||| Che cosa ha fatto dell'immobile?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

||| 1. L'ho venduto

||| 3. L'ho regalato

||| 4. Mi è stato espropriato

||| 96. Nessuna di queste

|||

|||

||| *IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. L'ho venduto*

|||

||| **AC022c WHEN SELL PROPERTY**

||| In che anno ha venduto questo immobile?

|||

||| (1900..2009)

|||

|||

CHK: NOT ((AC022c_yrsellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC022c_yrsellprop)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**

|||| A quanto ha venduto questo immobile?

|||| INTERVISTATORE:SIAMO INTERESSATI AL VALORE DI MERCATO DELL'IMMOBILE AL MOMENTO DELLA VENDITA.

|||| {ammontare}

||||

|||| *IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

||||

|||| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

||||

|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: IN QUALE VALUTA ERA ESPRESSO QUESTO AMMONTARE?

|||| {valuta}

||||

|||| *ENDIF*

||||

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

```
LOOP cnt:= 2 TO 50
```

```
|
| IF Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> EMPTY AND
Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997
```

```
||
|| IF Index <> 1
```

```
|||
||| AC005 SHORT TERM LIVING
```

```
||| Si è trasferito/a subito nella Sua nuova abitazione e vi è rimasto/a per 6 mesi o più?
```

```
||| INTERVISTATORE:SUBITO = DOPO MENO DI 6 MESI
```

```
||| 1. Sì
```

```
||| 5. No
```

```
||| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Sì
```

```
||| ELSE
```

```
||| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. No
```

```
||||
|||| AC006 START LIVING AT RESIDENCE
```

```
|||| Quando ha iniziato a vivere nella [prima/successiva] abitazione in cui ha vissuto per
sei mesi o più?
```

```
||||
|||| (1900..2009)
```

```
||||
|||| CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
AC006_acstrt)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
```

```
|||| ENDIF
```

```
||| ENDIF
```

```
|| ELSE
```

```
||
```


|| *ENDIF*

|| **AC026 WHERE LIVED**

|| Come possiamo chiamare questo posto?

|| INTERVISTATORE:QUESTA DOMANDA HA SOLO LO SCOPO DI IDENTIFICARE IN MODO UNIVOCO IL LUOGO DOVE SI SONO SVOLTI GLI EVENTI PERSONALI DI CUI PARLEREMO IN

|| QUESTA INTERVISTA. PUO' ESSERE IL NOME DI UNA STRADA, O (SE NON CREA AMBIGUITA') IL NOME DELLA CITTA', O LA DESCRIZIONE DI UN EDIFICIO, PER

|| ESEMPIO "IL NOSTRO APPARTAMENTO A ROMA".

|| _____

|| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW*

|| **AC007 ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION**

|| INTERVISTATORE:CHIEDERE ALL'INTERVISTATO/A DI FARE UNA STIMA DELL'ANNO IN CUI HA INIZIATO A VIVERE IN QUESTA (NELLA SUCCESSIVA) ABITAZIONE. SE

|| NON E' IN GRADO DI FARE UNA STIMA, CHIEDERE IL DECENNIO E REGISTRARE L'ANNO CENTRALE DEL DECENNIO STESSO – AD ESEMPIO, SE NEGLI ANNI '40

|| REGISTRARE 1945.

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|| *ENDIF*

|| **AC008 TYPE OF RESIDENCE**

|| Si trattava di un'abitazione privata?

|| INTERVISTATORE:PER ABITAZIONE PRIVATA SI INTENDE DI PROPRIETA' DELL'INTERVISTATO/A, DEI SUOI GENITORI O TUTORI OPPURE IN AFFITTO IN QUALSIASI MODO.

|| 1. Si

|| 5. No

|| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Si*

|| **AC009 TYPE OF PRIVATE RESIDENCE**

|| [I Suoi genitori o tutori vivevano come proprietari di questa abitazione, soci di una cooperativa, in affitto o senza pagare alcun affitto/Lei viveva

|| come proprietario/a di questa abitazione, socio/a di una cooperativa, in affitto o senza

pagare alcun affitto]?

||| INTERVISTATORE:SENZA PAGARE ALCUN AFFITTO INCLUDE: VIVERE CON PARENTI, AMICI, IN ABITAZIONI AZIENDALI, IN ABITAZIONI FORNITE DAL DATORE DI LAVORO O

||| IN ABITAZIONI FORNITE DALLA FAMIGLIA O AMICI. "IN SUB-AFFITTO" (CIOE' QUANDO SI PRENDE IN AFFITTO UN ALLOGGIO DA QUALCUNO CHE A SUA VOLTA LO HA PRESO

||| IN AFFITTO DA TERZI) DEVE ESSERE CLASSIFICATO COME "IN AFFITTO".

- ||| 1. Proprietario/a
- ||| 2. Socio/a di una cooperativa
- ||| 3. In affitto
- ||| 4. Senza pagare alcun affitto
- ||| 97. Altro

|||
|||

||| *IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Altro*

|||

||| **AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE**

||| Per favore, specifichi la risposta 'Altro'.

|||

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

||| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. No*

|||

||| **AC011 TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 4. Di che tipo di abitazione si trattava?

|||

- ||| 1. Alloggio in collegio o università
- ||| 2. Orfanotrofio o brefotrofio (casa famiglia)
- ||| 3. Alloggi militari
- ||| 4. Ospedale psichiatrico
- ||| 5. Altro ospedale
- ||| 6. Casa di riposo o residenza assistenziale per anziani
- ||| 7. Prigione
- ||| 8. Campo di prigionieri di guerra
- ||| 9. Campo di lavoro forzato
- ||| 10. Campo di concentramento
- ||| 97. Altro

|||

||| *IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Altro*

|||

||| **AC012 SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE**

|||| Per favore, specifichi la risposta 'Altro'.

||||

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| **AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY**

|||| Questa abitazione si trovava entro i confini attuali dell'Italia?

||||

|||| 1. Sì

|||| 5. No

||||

|||| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. No*

||||

|||| **AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 5. In quale Stato, considerandone i confini attuali, si trovava questa abitazione?

||||

|||| 1. Austria

|||| 2. Belgio

|||| 3. Repubblica Ceca

|||| 4. Danimarca

|||| 5. Finlandia

|||| 6. Francia

|||| 7. Germania

|||| 8. Grecia

|||| 9. Ungheria

|||| 10. Irlanda

|||| 12. Olanda

|||| 13. Norvegia

|||| 14. Polonia

|||| 15. Portogallo

|||| 16. Slovacchia

|||| 17. Spagna

|||| 18. Svezia

|||| 19. Svizzera

|||| 20. Regno Unito

|||| 21. Russia

|||| 22. Stati Uniti

|||| 98. Altro Stato europeo

|||| 99. Stato extra-europeo

||||

|| *ELSE*

|||

||| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Sì*

||||

|||| **AC015 REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 6. In quale regione si trovava questa abitazione?

||||

|||| 1. Abruzzo

|||| 2. Basilicata

|||| 3. Calabria

|||| 4. Campania

|||| 5. Emilia-Romagna

|||| 6. Friuli-Venezia Giulia

|||| 7. Lazio

|||| 8. Liguria

|||| 9. Lombardia

|||| 10. Marche

|||| 11. Molise

|||| 12. Piemonte

|||| 13. Puglia

|||| 14. Sardegna

|||| 15. Sicilia

|||| 16. Toscana

|||| 17. Trentino-Alto Adige

|||| 18. Umbria

|||| 19. Valle d'Aosta

|||| 20. Veneto

||||

||||

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDIF*

||

|| **AC017 AREA OF RESIDENCE**

|| Come descriverebbe la zona in cui si trovava questa abitazione?

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE 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. Una grande città
- || 2. La periferia o l'hinterland di una grande città
- || 3. Una città
- || 4. Una cittadina
- || 5. Un'area di campagna o un piccolo centro

||
||
|| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 1. Proprietario/a*

||| **AC018** HOW ACQUIRED PROPERTY

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 7. Come ha acquisito questo immobile?
||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.SE NON E' CHIARO, "MEZZI PROPRI" INCLUDE L'AIUTO DEL CONIUGE.

- ||| 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

|||
||| *IF 1. L'ho acquistato o costruito con mezzi propri IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 2. L'ho acquistato o costruito con un mutuo IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 3. L'ho acquistato o costruito con l'aiuto della famiglia IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 6. L'ho acquisito con altri mezzi IN AC018(HOW ACQUIRED PROPERTY)*

|||| **AC019** PRICE OF OWNED PROPERTY

|||| Qual era il prezzo di acquisto di questo immobile?
|||| INTERVISTATORE:SIAMO INTERESSATI AL VALORE DI MERCATO DELL'IMMOBILE AL MOMENTO DELL'ACQUISTO. REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.

|||| {ammontare}

|||| *IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

||||| **AC020** CURRENCY OF OWNED PROPERTY

||||| In quale valuta?

||||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE

|||
 ||| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. L'ho venduto*
 |||
 ||| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**
 ||| A quanto ha venduto questo immobile?
 ||| INTERVISTATORE:SIAMO INTERESSATI AL VALORE DI MERCATO
 DELL'IMMOBILE AL MOMENTO DELLA VENDITA.
 ||| {ammontare}
 |||
 ||| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**
 |||
 ||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE: IN QUALE VALUTA ERA
 ESPRESSO QUESTO AMMONTARE?
 ||| {valuta}
 |||
 ||| *ELSE*
 |||
 ||| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. L'ho tenuto*
 |||
 ||| **AC022a STILL OWN PROPERTY**
 ||| Questo immobile è ancora di Sua proprietà?
 |||
 ||| 1. Sì
 ||| 5. No
 |||
 ||| *IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. No*
 |||
 ||| **AC022b DO WITH PROPERTY**
 ||| Che cosa ha fatto dell'immobile?
 ||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.
 ||| 1. L'ho venduto
 ||| 3. L'ho regalato
 ||| 4. Mi è stato espropriato
 ||| 96. Nessuna di queste
 |||
 |||
 ||| *IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. L'ho venduto*
 |||
 ||| **AC022c WHEN SELL PROPERTY**
 ||| In che anno ha venduto questo immobile?
 |||
 ||| (1900..2009)
 |||

CHK: NOT ((AC022c_yrsellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
 AC022c_yrsellprop)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
 NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I

|
ENDIF

CS001 START OF THE CHILDHOOD SES SECTION

Vorremmo sapere qualcosa in più sul luogo dove abitava quando aveva dieci anni. In precedenza mi ha detto che all'età di dieci anni Lei viveva [con i Suoi genitori o tutori in una abitazione privata/in un alloggio in collegio o università/in un orfanotrofio o brefotrofio (casa famiglia)/in un alloggio militare/in un ospedale psichiatrico/in un ospedale/in una casa di riposo o residenza assistenziale per anziani/in una prigione/in un campo di prigionieri di guerra/in un campo di lavoro forzato/in un campo di concentramento/da un'altra parte] ([nome del luogo dove viveva a dieci anni]).

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

CS002 ROOMS WHEN TEN YEARS OLD

In questa abitazione, quante stanze erano occupate dalla Sua famiglia, comprese le stanze da letto, ma escludendo la cucina, i bagni e l'ingresso?

INTERVISTATORE: NON CONTARE BOX, CANTINA, SOFFITTA, ECC.

_____ (0..50)

CS003 NUMBER OF PEOPLE LIVING IN HOUSEHOLD WHEN TEN

Compreso/a Lei, quante persone della Sua famiglia vivevano in questa abitazione quando Lei aveva 10 anni?

_____ (0..50)

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Sì

| **CS004 WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 8. Con quali delle persone specificate nel cartellino Lei viveva in questa abitazione quando aveva 10 anni?

| INTERVISTATORE: PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Madre naturale
- | 2. Padre naturale
- | 3. Madre adottiva, matrigna o madre affidataria
- | 4. Padre adottivo, patrigno o padre affidatario
- | 5. Fratello/i o sorella/e naturale/i
- | 6. Fratello/i o sorella/e adottivi/e, fratellastro/i, sorellastra/e, fratello/i o sorella/e in affido
- | 7. Nonno/i
- | 8. Altri parenti – da specificare alla domanda successiva
- | 9. Altre persone senza vincolo di parentela - da specificare dopo

|
|

| *IF 8. Altri parenti – da specificare alla domanda successiva IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

||
|| **CS005 SPECIFY OTHER RELATIVES WHEN TEN**

|| Per favore, specificare gli altri parenti.

||
|| _____

||
|| *ENDIF*

| *IF 9. Altre persone senza vincolo di parentela - da specificare dopo IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

||
|| **CS006 SPECIFY OTHER NON-RELATIVES WHEN TEN**

|| Per favore, specificare le altre persone senza vincolo di parentela.

||
|| _____

||
|| *ENDIF*

|
ENDIF

CS007 FEATURES OF ACCOMODATION WHEN TEN

Per favore, osservi il CARTELLINO 9. Questa abitazione aveva qualcuna delle caratteristiche elencate nel cartellino quando Lei aveva 10 anni?

INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

1. Vasca da bagno
2. Acqua corrente fredda
3. Acqua corrente calda
4. Wc interno
5. Riscaldamento centralizzato
96. Nessuna di queste

CHK: NOT (((CS007_csesfeat = RESPONSE) AND (> 1)) AND (a96 IN CS007_csesfeat)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

CS008 NUMBER OF BOOKS WHEN TEN

Per favore, osservi il CARTELLINO 10. All'incirca, quanti libri c'erano nell'abitazione in cui Lei viveva quando aveva 10 anni? Non sono da contare riviste, giornali o i Suoi libri scolastici.

1. Nessuno o pochissimi (da 0 a 10 libri)
2. Uno scaffale pieno (da 11 a 25 libri)
3. Una libreria piena (da 26 a 100 libri)

4. Due librerie piene (da 101 a 200 libri)
5. Più di due librerie piene (più di 200 libri)

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Sì

| **CS009** OCCUPATION OF MAIN BREADWINNER WHEN TEN

| Per favore, osservi il CARTELLINO 11. Quale di queste definizioni descrive meglio l'occupazione della persona che contribuiva maggiormente al mantenimento della famiglia quando Lei aveva 10 anni?

| INTERVISTATORE:PER "CONTRIBUIRE MAGGIORMENTE AL MANTENIMENTO DELLA FAMIGLIA" SI INTENDE CONTRIBUIRE ALLA MAGGIOR PARTE DEL REDDITO FAMILIARE.

- | 1. Legislatore, dirigente o imprenditore
- | 2. Professione intellettuale, scientifica o di elevata specializzazione
- | 3. Professione tecnica
- | 4. Impiegato
- | 5. Professione qualificata nelle attività commerciali o nei servizi
- | 6. Agricoltore o operaio specializzato dell'agricoltura, delle foreste, della zootecnia, della pesca o della caccia
- | 7. Artigiano o professione commerciale collegata
- | 8. Conduttore di impianti o operatore di macchinari fissi o mobili
- | 9. Professione non qualificata
- | 10. Forze armate
- | 11. SOLO SPONTANEO: Non c'era alcuna persona che contribuiva maggiormente al mantenimento della famiglia

|
ENDIF

CS010 RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN

Ora vorrei che ricordasse il periodo scolastico di quando Lei aveva 10 anni. Come se la cavava in matematica rispetto ai Suoi compagni di classe?

Aveva risultati decisamente migliori, migliori, circa uguali, peggiori o decisamente peggiori della media?

1. Decisamente migliori
2. Migliori
3. Circa uguali
4. Peggiori
5. Decisamente peggiori
9. Non pertinente: non andavo a scuola

IF CS010 (RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN) <>

9. Non pertinente: non andavo a scuola

|

| **CS010a** RELATIVE POSITION TO OTHERS LANGUAGE WHEN TEN

| E come se la cavava in Italiano rispetto ai Suoi compagni di classe? Aveva risultati decisamente migliori, migliori, circa uguali, peggiori o decisamente peggiori della media?

- | 1. Decisamente migliori
- | 2. Migliori
- | 3. Circa uguali
- | 4. Peggiori
- | 5. Decisamente peggiori

|
ENDIF

CS011 END OF THE CHILDHOOD SES

INTERVISTATORE: FINE DELLA SEZIONE INFANZIA. DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

- 1. Continua

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

| **CS012** PROXY CHECK

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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

RE001 START OF THE WORK HISTORY SECTION

Ora Le farò alcune domande sui lavori che ha svolto nel corso della Sua vita.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

- 1. Continua

RE002 AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION

In che anno ha terminato il Suo corso di studi a tempo pieno a scuola o all'università?

INTERVISTATORE: DIGITARE 9000 SE L'INTERVISTATO/A NON E' MAI ANDATO/A A SCUOLA. PER "CORSO DI STUDI A TEMPO PIENO" SI INTENDE CHE L'ISTRUZIONE E'

LA PRINCIPALE ATTIVITA' DELL'INTERVISTATO/A. L'UNIVERSITA' E' INCLUSA NEL CORSO DI STUDI A TEMPO PIENO, IL SERVIZIO MILITARE E' ESCLUSO.

APPRENDISTATO E FORMAZIONE PROFESSIONALE FANNO PARTE DEL CORSO DI STUDI A TEMPO PIENO SE PREVISTI NEL CURRICULUM SCOLASTICO.ESEMPIO: UNA STUDENTESSA UNIVERSITARIA CHE LAVORA DI SERA COME CAMERIERA E' IN UN CORSO DI STUDI A TEMPO PIENO, MENTRE UN IDRAULICO CHE FREQUENTA CORSI SERALI NON LO E'.
(1900..9997)

```
CHK: NOT ((RE002_edfinage = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > RE002_edfinage) OR (RE002_edfinage > 2009)) AND NOT (RE002_edfinage = 9000)))  
"[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"
```

IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) = 9000

|

| **RE003 SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 12. Quale delle seguenti categorie descrive meglio la situazione in cui si trovava all'età di 15 anni?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | 1. Lavoratore dipendente o indipendente
- | 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione
- | 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
- | 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)
- | 5. Malato/a cronico/a o disabile
- | 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- | 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
- | 8. In pensione da lavoro
- | 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
- | 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
- | 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
- | 12. Amministravo il mio patrimonio
- | 13. Attività di volontariato o in una comunità
- | 14. Lavori forzati o in prigione
- | 15. Esiliato o al confino
- | 16. Campo di lavoro forzato
- | 17. Campo di concentramento
- | 97. Altro

|

ENDIF

RE004 INTRODUCTION TO WORK HISTORY

Ora Le farò alcune domande sulle attività lavorative retribuite che Lei ha svolto per un periodo di 6 mesi o più. Una serie di lavori di breve durata, anche per datori di lavoro diversi, ma essenzialmente con lo stesso ruolo conta come un lavoro.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

- 1. Continua

IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) <> 1. Lavoratore dipendente o indipendente

| **RE005 EVER DONE PAID WORK**

| Ha mai svolto un'attività lavorativa retribuita per un periodo di 6 mesi o più?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *ENDIF*

IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sì

| **RE006 START FIRST PAID JOB**

| Quando ha iniziato il Suo primo lavoro retribuito dopo aver terminato il Suo corso di studi a tempo pieno? (Il lavoro deve essere durato per un periodo di 6 mesi o più, come lavoratore dipendente o indipendente).

| INTERVISTATORE:AGGIUNGERE SE NECESSARIO: COME DETTO IN PRECEDENZA, SE IL SUO PRIMO LAVORO E' STATO UNO O PIU' LAVORI SIMILI DI BREVE DURATA PER

| DATORI DI LAVORO DIVERSI, ALLORA CONTI TUTTI QUESTI LAVORI COME UN UNICO LAVORO E MI DICA QUANDO HA INIZIATO IL PRIMO DI QUESTI LAVORI.SUBITO DOPO =

| DOPO MENO DI 6 MESI.

- | 1. Ha iniziato il primo lavoro SUBITO DOPO aver concluso il corso di studi a tempo pieno
- | 2. Ha avuto un intervallo di 6 MESI O PIU' prima di iniziare il primo lavoro
- | 3. Ha iniziato il primo lavoro PRIMA DI concludere il corso di studi a tempo pieno

| *ENDIF*

IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sì AND RE006 (START FIRST PAID JOB) = 2.

Ha avuto un intervallo di 6 MESI O PIU' prima di iniziare il primo lavoro OR RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. No

| **RE007 SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 13. Quale delle seguenti categorie descrive meglio la situazione in cui si trovava subito dopo aver terminato il corso di studi a tempo pieno?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | 1. Lavoratore dipendente o indipendente
- | 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione

- | 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
- | 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)
- | 5. Malato/a cronico/a o disabile
- | 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- | 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
- | 8. In pensione da lavoro
- | 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
- | 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
- | 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
- | 12. Amministravo il mio patrimonio
- | 13. Attività di volontariato o in una comunità
- | 14. Lavori forzati o in prigione
- | 15. Esiliato o al confino
- | 16. Campo di lavoro forzato
- | 17. Campo di concentramento
- | 97. Altro

|
ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. No

|
IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = RESPONSE

||
RE008 DID SITUATION EVER CHANGE

|| La Sua situazione è poi cambiata da quando [era disoccupato/a e in cerca di occupazione/era disoccupato/a ma non in cerca di occupazione/era occupato/a in un lavoro di breve durata/era malato/a o disabile/si prendeva cura della casa o della famiglia (casalingo/a)/godeva del Suo tempo libero, viaggiava o non faceva niente/era in pensione da lavoro/frequentava corsi di formazione o aggiornamento/stava continuando il Suo corso di studi a tempo pieno/faceva il servizio militare, era prigioniero/a di guerra o equivalente/amministrava il Suo patrimonio/svolgeva attività di volontariato o in una comunità/si trovava ai lavori forzati o in prigione/era esiliato/a o al confino/era in un campo di lavoro forzato/era in un campo di concentramento/si trovava in questa altra situazione] [nel *FL_Year*]?

|| 1. Sì

|| 5. No

||
IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Sì

||
RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION

|| In che anno è cambiata la Sua situazione?

|| (1900..2009)

```
CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE009_yrchg)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
```

```
||| RE010 SITUATION CHANGED TO
```

```
||| Per favore, osservi il CARTELLINO 14. Quale delle seguenti categorie descrive
meglio come cambiò la Sua situazione?
```

```
||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.
```

```
||| 1. Lavoratore dipendente o indipendente
```

```
||| 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione
```

```
||| 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
```

```
||| 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)
```

```
||| 5. Malato/a cronico/a o disabile
```

```
||| 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
```

```
||| 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
```

```
||| 8. In pensione da lavoro
```

```
||| 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
```

```
||| 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
```

```
||| 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
```

```
||| 12. Amministravo il mio patrimonio
```

```
||| 13. Attività di volontariato o in una comunità
```

```
||| 14. Lavori forzati o in prigione
```

```
||| 15. Esiliato o al confino
```

```
||| 16. Campo di lavoro forzato
```

```
||| 17. Campo di concentramento
```

```
||| 97. Altro
```

```
|||
```

```
||| ENDIF
```

```
|||
```

```
||| ELSE
```

```
|||
```

```
||| IF RE007 (SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION) = RESPONSE
```

```
|||
```

```
||| RE008 DID SITUATION EVER CHANGE
```

```
||| La Sua situazione è poi cambiata da quando [era disoccupato/a e in cerca di
occupazione/era disoccupato/a ma non in cerca di occupazione/era
```

```
||| occupato/a in un lavoro di breve durata/era malato/a o disabile/si prendeva cura della
casa o della famiglia (casalingo/a)/godeva del Suo tempo
```

```
||| libero, viaggiava o non faceva niente/era in pensione da lavoro/frequentava corsi di
formazione o aggiornamento/stava continuando il Suo corso di
```

```
||| studi a tempo pieno/faceva il servizio militare, era prigioniero/a di guerra o
equivalente/amministrava il Suo patrimonio/svolgeva attività di
```

```
||| volontariato o in una comunità/si trovava ai lavori forzati o in prigione/era esiliato/a o
al confino/era in un campo di lavoro forzato/era in un
```

```
||| campo di concentramento/si trovava in questa altra situazione] [nel FL_Year]?
```

```
|||
```


||| 1. Sì
||| 5. No

|||
||| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Sì*

|||
||| **RE009** YEAR OF CHANGE OF SITUATION
||| In che anno è cambiata la Sua situazione?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE009_yrchg)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| **RE010** SITUATION CHANGED TO

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 14. Quale delle seguenti categorie descrive meglio come cambiò la Sua situazione?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- ||| 1. Lavoratore dipendente o indipendente
- ||| 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione
- ||| 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
- ||| 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)
- ||| 5. Malato/a cronico/a o disabile
- ||| 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- ||| 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
- ||| 8. In pensione da lavoro
- ||| 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
- ||| 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
- ||| 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
- ||| 12. Amministravo il mio patrimonio
- ||| 13. Attività di volontariato o in una comunità
- ||| 14. Lavori forzati o in prigione
- ||| 15. Esiliato o al confino
- ||| 16. Campo di lavoro forzato
- ||| 17. Campo di concentramento
- ||| 97. Altro

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|||
||| *IF NeverWork[cnt - RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Sì*

|||

||| **RE008 DID SITUATION EVER CHANGE**

||| La Sua situazione è poi cambiata da quando [era disoccupato/a e in cerca di occupazione/era disoccupato/a ma non in cerca di occupazione/era

||| occupato/a in un lavoro di breve durata/era malato/a o disabile/si prendeva cura della casa o della famiglia (casalingo/a)/godeva del Suo tempo

||| libero, viaggiava o non faceva niente/era in pensione da lavoro/frequentava corsi di formazione o aggiornamento/stava continuando il Suo corso di

||| studi a tempo pieno/faceva il servizio militare, era prigioniero/a di guerra o equivalente/amministrava il Suo patrimonio/svolgeva attività di

||| volontariato o in una comunità/si trovava ai lavori forzati o in prigione/era esiliato/a o al confino/era in un campo di lavoro forzato/era in un

||| campo di concentramento/si trovava in questa altra situazione] [nel *FL_Year*]?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Sì*

|||

||| **RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION**

||| In che anno è cambiata la Sua situazione?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE009_yrchg)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| **RE010 SITUATION CHANGED TO**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 14. Quale delle seguenti categorie descrive meglio come cambiò la Sua situazione?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

||| 1. Lavoratore dipendente o indipendente

||| 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione

||| 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione

||| 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)

||| 5. Malato/a cronico/a o disabile

||| 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)

||| 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente

||| 8. In pensione da lavoro

||| 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento

||| 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno

||| 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente

||| 12. Amministravo il mio patrimonio

||| 13. Attività di volontariato o in una comunità

||| 14. Lavori forzati o in prigione

|||| 15. Esiliato o al confino
|||| 16. Campo di lavoro forzato
|||| 17. Campo di concentramento
|||| 97. Altro
||||
||| *ENDIF*
|||
|| *ENDIF*
||
| *ENDLOOP*
|
ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sì OR RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = 1. Lavoratore dipendente o indipendente

| **RE011 YEAR STARTED JOB**

| In che anno ha iniziato il Suo [primo lavoro retribuito/lavoro retribuito successivo] (come lavoratore dipendente o indipendente), durato per 6 mesi o più?

| INTERVISTATORE:AGGIUNGERE SE NECESSARIO: COME DETTO IN PRECEDENZA, SE IL SUO LAVORO E' STATO UNO O PIU' LAVORI SIMILI DI BREVE DURATA PER DATORI DI LAVORO DIVERSI, ALLORA CONTI TUTTI QUESTI LAVORI COME UN UNICO LAVORO E MI DICA QUANDO HA INIZIATO IL PRIMO DI QUESTI LAVORI. (1900..2009)

CHK: NOT ((RE011_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE011_jobstr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **RE012 TITLE OF JOB**

| Come era denominato questo lavoro? Me ne dica il nome o titolo esatto.

|
|
|
|
|

| **RE013 JOB DESCRIPTION**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 15. Quale delle seguenti categorie descrive meglio il Suo lavoro di [{nome del lavoro}]?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | 1. Legislatore, dirigente o imprenditore
- | 2. Professione intellettuale, scientifica o di elevata specializzazione
- | 3. Professione tecnica
- | 4. Impiegato
- | 5. Professione qualificata nelle attività commerciali o nei servizi

- | 6. Agricoltore o operaio specializzato dell'agricoltura, delle foreste, della zootecnia, della pesca o della caccia
- | 7. Artigiano o professione commerciale collegata
- | 8. Conduttore di impianti o operatore di macchinari fissi o mobili
- | 9. Professione non qualificata
- | 10. Forze armate

| **RE014 JOB INDUSTRY**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 16. In che tipo di attività, settore industriale o servizio lavorava come [{nome del lavoro}]?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | 1. Agricoltura, caccia, silvicoltura, pesca
- | 2. Estrazione di minerali da cave e miniere
- | 3. Attività manifatturiere
- | 4. Fornitura di energia elettrica, gas e acqua
- | 5. Costruzioni
- | 6. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli e motocicli
- | 7. Alberghi e ristoranti
- | 8. Trasporti, magazzinaggio e servizi di informazione e comunicazione
- | 9. Attività finanziarie
- | 10. Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali ed imprenditoriali
- | 11. Pubblica amministrazione e difesa
- | 12. Istruzione
- | 13. Sanità e assistenza sociale
- | 14. Altre attività di servizi

| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

| In questo lavoro di [{nome del lavoro}], Lei era un lavoratore dipendente o un lavoratore indipendente?

- | 1. Lavoratore dipendente
- | 3. Lavoratore indipendente

| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**

| In questo lavoro di [{nome del lavoro}], Lei ha lavorato a tempo pieno, a tempo parziale o entrambi?

| INTERVISTATORE:IN CASO DI INCERTEZZA, REGISTRARE "A TEMPO PARZIALE" SE COSI' DEFINITO DAL DATORE DI LAVORO. PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | 1. Sempre a tempo pieno
- | 2. Sempre a tempo parziale
- | 3. Ho cambiato una volta da tempo pieno a tempo parziale
- | 4. Ho cambiato una volta da tempo parziale a tempo pieno

| 5. Ho cambiato più volte

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Sempre a tempo parziale OR*
RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Ho cambiato una volta da
tempo parziale a tempo pieno

| | **RE017 WHY WORKED PART-TIME**

| | Per favore, osservi il CARTELLINO 17. Qual è stata la ragione principale per cui Lei
ha lavorato a tempo parziale [all'inizio/quando ha cambiato per
la prima volta/{empty}]?

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | | 1. Per prendermi cura dei miei figli o di nipoti
- | | 2. Per prendermi cura dei genitori
- | | 3. Per prendermi cura di altri parenti
- | | 4. Per problemi di salute
- | | 5. Per frequentare un corso scolastico, di formazione o di aggiornamento
- | | 6. Non c'erano (più) posizioni a tempo pieno disponibili
- | | 7. Sono andato/a in pensione pur continuando a lavorare
- | | 97. Altro

| | *ENDIF*

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Ho cambiato una volta da tempo*
pieno a tempo parziale OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME)
= 5. Ho cambiato più volte

| | **RE018 WHEN CHANGED TO PART-TIME**

| | In che anno Lei ha cambiato [{empty}/per la prima volta] da tempo pieno a tempo
parziale in questo lavoro di [{nome del lavoro}]?

| | (1900..2009)

CHK: NOT ((RE018_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > RE018_whntopart)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO
DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
ENTRAMBI I VALORI.]"

| | **RE019 REASONS CHANGING TO PART-TIME**

| | Per favore, osservi il CARTELLINO 17. Qual è stata la ragione principale per cui Lei
ha cambiato [{empty}/per la prima volta] da tempo pieno a tempo
parziale?

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- | | 1. Per prendermi cura dei miei figli o di nipoti
- | | 2. Per prendermi cura dei genitori
- | | 3. Per prendermi cura di altri parenti
- | | 4. Per problemi di salute

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Lavoratore indipendente*

|

| | **RE023** FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT

| | Potrebbe dirmi, approssimativamente, qual era il reddito mensile al netto delle tasse all'inizio del Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se

| | lavorava a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al tempo pieno./{empty}]

| | INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.

| | {Ammontare}

|

| | *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) = RESPONSE*

| |

| | | **RE024** CURRENCY OF WORK INCOME

| | | In quale valuta è espresso?

| | | INTERVISTATORE:INTERVISTATORE: CHIEDERE O REGISTRARE.

| | | _____

| | |

| | *ENDIF*

| |

| | *ENDIF*

|

| | **RE025** CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS

| | Durante il Suo lavoro di [{nome del lavoro}], per quale delle seguenti pensioni contribuiva Lei o il Suo datore di lavoro?

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA E SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.SE NECESSARIO AGGIUNGERE: QUESTI CONTRIBUTI POSSONO ESSER STATI

| | VERSATI IN OGNI MOMENTO DI QUESTO SUO PERIODO LAVORATIVO.

- | 1. Una pensione pubblica
- | 2. Una pensione di categoria o aziendale
- | 3. Una pensione privata o integrativa
- | 4. Non sono stati pagati contributi

|

CHK: NOT ((> 1) AND (a4 IN RE025_jobcont)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

| | **RE026** YEAR STOPPED IN THIS JOB

| | In che anno ha lasciato questo lavoro di [{nome del lavoro}]?

| | INTERVISTATORE:SE L'INTERVISTATO/A HA ANCORA LO STESSO LAVORO, REGISTRARE 9997.NON INCLUDERE PERIODI DI ASSENZA PER MATERNITA'.SE NECESSARIO

| | AGGIUNGERE: COME DETTO IN PRECEDENZA, SE IL SUO PRIMO LAVORO E' STATO UNO O PIU' LAVORI SIMILI DI BREVE DURATA PER DATORI DI

LAVORO DIVERSI, ALLORA
| CONTI TUTTI QUESTI LAVORI COME UN UNICO LAVORO E MI DICA
QUANDO HA LASCIATO L'ULTIMO DI QUESTI LAVORI.NORMALMENTE
DOVREBBE REGISTRARE QUANDO
| L'INTERVISTATO/A HA CAMBIATO DATORE DI LAVORO, MA PUÒ
CONSIDERARE UN CAMBIO DI POSIZIONE LAVORATIVA PER LO STESSO
DATORE DI LAVORO SE
| L'INTERVISTATO/A LO DESIDERA.
| (1900..9997)
|

```
CHK: NOT ((RE026_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
> RE026_jobstop)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.] TOCH"
```

```
| IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997
||
|| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Lavoratore dipendente
|||
||| RE027 CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED
||| Potrebbe dirmi, approssimativamente, a quanto ammonta la sua attuale retribuzione
mensile al netto delle tasse per il Suo lavoro di [{nome del
||| lavoro}]? [Se lavora a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello
equivalente al tempo pieno./{empty}]
||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
||| {Ammontare}
|||
||| IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE
|||
||| RE028 CURRENCY OF CURRENT WAGE
||| In quale valuta è espresso?
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Lavoratore
indipendente
|||
||| RE029 CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED
||| Potrebbe dirmi, approssimativamente, a quanto ammonta l'attuale reddito mensile al
netto delle tasse per il Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se
||| lavora a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al
```


tempo pieno./{empty}}
||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
||| {Ammontare}
|||
||| *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*
|||
||| **RE030** CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME
||| In quale valuta è espresso?
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE.
||| _____
|||
||| *ENDIF*
|||
||| *ENDIF*
|||
||| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*
|||
||| **WQ015** INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT
||| Per favore, osservi il CARTELLINO 19. Ora Le leggerò alcune affermazioni che altre
persone potrebbero usare per descrivere il proprio lavoro.
||| Pensando al Suo attuale lavoro di [{nome del lavoro}], mi dica se si sente del tutto
d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente
||| d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni.
||| INTERVISTATORE:DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.
||| 1. Continua
|||
||| **WQ016** WORK IS PHYSICALLY DEMANDING
||| Il mio lavoro di [{nome del lavoro}] è impegnativo da un punto di vista fisico. Lei
direbbe di essere ...
|||
||| 1. Del tutto d'accordo
||| 2. D'accordo
||| 3. Non d'accordo
||| 4. Per niente d'accordo
|||
||| **WQ017** WORK IS UNCOMFORTABLE
||| Il mio ambiente di lavoro è poco confortevole (per esempio, a causa di rumori, calore,
affollamento). (Lei direbbe di essere ...)
|||
||| 1. Del tutto d'accordo
||| 2. D'accordo
||| 3. Non d'accordo
||| 4. Per niente d'accordo
|||
||| **WQ018** WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE

||| Sono costantemente sotto pressione con i tempi perchè ho un carico di lavoro pesante.
(Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Il mio lavoro è impegnativo da un punto di vista emotivo. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||| Sono esposto/a in continuazione a conflitti e lamentele. (Lei direbbe di essere ...)

||| INTERVISTATORE: CON RIFERIMENTO A CLIENTI, COLLEGHI O SUPERVISORI.

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

|||

||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Ho l'opportunità di sviluppare nuove competenze. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||| Ricevo il riconoscimento che merito per il mio lavoro. (Lei direbbe di essere...)

|||

- ||| 1. Del tutto d'accordo

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

|||

||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||| Considerando gli sforzi fatti e i risultati raggiunti, il mio reddito è soddisfacente. (Lei direbbe di essere...)

|||

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

|||

||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||| Ricevo adeguato sostegno nelle situazioni difficili. (Lei direbbe di essere...)

|||

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

|||

||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||| Sto bene con i miei colleghi. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Lavoratore dipendente*

|||

||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||| In generale, i dipendenti sono trattati equamente. (Lei direbbe di essere...)

|||

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

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **WQ028 CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Lo Stato prende tutte le misure adeguate per proteggere la mia salute sul luogo di lavoro. (Lei direbbe di essere...)

|||

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

|||
| *ENDIF*

|||
| *ENDIF*

| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

|||
| **RE031 REASONS LEFT JOB**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 18. In quali termini ha lasciato questo lavoro?
||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- ||| 1. Mi sono dimesso/a
- ||| 2. Sono stato/a licenziato/a
- ||| 3. Di comune accordo
- ||| 4. La fabbrica, l'ufficio o l'impresa hanno chiuso
- ||| 5. Ho concluso un lavoro a tempo determinato
- ||| 6. Sono andato/a in pensione
- ||| 97. Altro motivo

|||
|||
| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Sono andato/a in pensione*

|||
| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Ha iniziato il lavoro successivo subito dopo aver lasciato questo lavoro di [{ nome del lavoro}] o c'è stato un intervallo di più di 6 mesi?

- ||| 1. Ho iniziato il lavoro successivo SUBITO DOPO questo lavoro
- ||| 2. Ho avuto un intervallo di 6 MESI O PIU' prima di iniziare il lavoro successivo
- ||| 3. Ho iniziato il lavoro successivo PRIMA della fine di questo lavoro
- ||| 4. Questo è stato Il MIO ULTIMO LAVORO RETRIBUITO come lavoratore dipendente o indipendente

|||
|||
||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Ho avuto un intervallo di 6 MESI O PIU' prima di iniziare il lavoro successivo*

|||
||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 20. Quale di queste categorie descrive meglio la situazione in cui si trovava prima di iniziare il Suo lavoro

||| successivo?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- ||| 1. Lavoratore dipendente o indipendente
- ||| 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione

- |||| 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
- |||| 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)
- |||| 5. Malato/a cronico/a o disabile
- |||| 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- |||| 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
- |||| 8. In pensione da lavoro
- |||| 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
- |||| 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
- |||| 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
- |||| 12. Amministravo il mio patrimonio
- |||| 13. Attività di volontariato o in una comunità
- |||| 14. Lavori forzati o in prigione
- |||| 15. Esiliato o al confino
- |||| 16. Campo di lavoro forzato
- |||| 17. Campo di concentramento
- |||| 97. Altro

|||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi) AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. In pensione da lavoro AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12. Amministravo il mio patrimonio AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 14. Lavori forzati o in prigione*

||||| **RE034** INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB

||||| Per favore, osservi il CARTELLINO 21. Su che tipo di reddito poteva contare?

||||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- ||||| 1. Aiuto finanziario dal coniuge o compagno/a
- ||||| 2. Aiuto finanziario dalla famiglia (escludendo il coniuge o compagno/a) e da amici
- ||||| 3. Indennità pubblica o assicurazione privata di invalidità
- ||||| 4. Aiuti finanziari o assegni familiari dallo Stato o da altre istituzioni
- ||||| 5. Vendita di immobili o altre proprietà
- ||||| 6. Attingendo da attività finanziarie o da un conto in banca
- ||||| 97. Altro

||||| *IF 97. Altro IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)*

||||| **RE034a** OTHER INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB

||||| Per favore, specificare.

||||| _____

||||| *ENDIF*

```

|||||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
| LOOP cnt:= 2 TO 20
|||
||| IF WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = RESPONSE AND
WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) < 4.
||| Questo è stato Il MIO ULTIMO LAVORO RETRIBUITO come lavoratore dipendente o
indipendente
|||
||| RE011 YEAR STARTED JOB
||| In che anno ha iniziato il Suo [primo lavoro retribuito/lavoro retribuito successivo]
(come lavoratore dipendente o indipendente), durato per 6 mesi
||| o più?
||| INTERVISTATORE:AGGIUNGERE SE NECESSARIO: COME DETTO IN
PRECEDENZA, SE IL SUO LAVORO E' STATO UNO O PIU' LAVORI SIMILI DI
BREVE DURATA PER DATORI DI
||| LAVORO DIVERSI, ALLORA CONTI TUTTI QUESTI LAVORI COME UN
UNICO LAVORO E MI DICA QUANDO HA INIZIATO IL PRIMO DI QUESTI
LAVORI.
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RE011_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
> RE011_jobstr)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI
NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I
VALORI.]"
||| RE012 TITLE OF JOB
||| Come era denominato questo lavoro? Me ne dica il nome o titolo esatto.
|||
||| _____
|||
|||
||| RE013 JOB DESCRIPTION
||| Per favore, osservi il CARTELLINO 15. Quale delle seguenti categorie descrive
meglio il Suo lavoro di [{nome del lavoro}]?
||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.
||| 1. Legislatore, dirigente o imprenditore
||| 2. Professione intellettuale, scientifica o di elevata specializzazione
||| 3. Professione tecnica
||| 4. Impiegato

```

- ||| 5. Professione qualificata nelle attività commerciali o nei servizi
- ||| 6. Agricoltore o operaio specializzato dell'agricoltura, delle foreste, della zootecnia, della pesca o della caccia
- ||| 7. Artigiano o professione commerciale collegata
- ||| 8. Conduttore di impianti o operatore di macchinari fissi o mobili
- ||| 9. Professione non qualificata
- ||| 10. Forze armate

|||
|||

||| **RE014 JOB INDUSTRY**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 16. In che tipo di attività, settore industriale o servizio lavorava come [{nome del lavoro}]?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- ||| 1. Agricoltura, caccia, silvicoltura, pesca
- ||| 2. Estrazione di minerali da cave e miniere
- ||| 3. Attività manifatturiere
- ||| 4. Fornitura di energia elettrica, gas e acqua
- ||| 5. Costruzioni
- ||| 6. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli e motocicli
- ||| 7. Alberghi e ristoranti
- ||| 8. Trasporti, magazzinaggio e servizi di informazione e comunicazione
- ||| 9. Attività finanziarie
- ||| 10. Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali ed imprenditoriali
- ||| 11. Pubblica amministrazione e difesa
- ||| 12. Istruzione
- ||| 13. Sanità e assistenza sociale
- ||| 14. Altre attività di servizi

|||
|||

||| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

||| In questo lavoro di [{nome del lavoro}], Lei era un lavoratore dipendente o un lavoratore indipendente?

|||
|||

- ||| 1. Lavoratore dipendente
- ||| 3. Lavoratore indipendente

|||
|||

||| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**

||| In questo lavoro di [{nome del lavoro}], Lei ha lavorato a tempo pieno, a tempo parziale o entrambi?

||| INTERVISTATORE:IN CASO DI INCERTEZZA, REGISTRARE "A TEMPO PARZIALE" SE COSI' DEFINITO DAL DATORE DI LAVORO. PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- ||| 1. Sempre a tempo pieno
- ||| 2. Sempre a tempo parziale
- ||| 3. Ho cambiato una volta da tempo pieno a tempo parziale

||| 4. Ho cambiato una volta da tempo parziale a tempo pieno

||| 5. Ho cambiato più volte

|||

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Sempre a tempo parziale OR
RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Ho cambiato una volta
da tempo parziale a tempo pieno*

|||

|||| **RE017 WHY WORKED PART-TIME**

|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 17. Qual è stata la ragione principale per cui
Lei ha lavorato a tempo parziale [all'inizio/quando ha cambiato per

|||| la prima volta/{empty}]?

|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

|||| 1. Per prendermi cura dei miei figli o di nipoti

|||| 2. Per prendermi cura dei genitori

|||| 3. Per prendermi cura di altri parenti

|||| 4. Per problemi di salute

|||| 5. Per frequentare un corso scolastico, di formazione o di aggiornamento

|||| 6. Non c'erano (più) posizioni a tempo pieno disponibili

|||| 7. Sono andato/a in pensione pur continuando a lavorare

|||| 97. Altro

||||

||||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Ho cambiato una volta da tempo
pieno a tempo parziale OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL*

||| *TIME) = 5. Ho cambiato più volte*

|||

|||| **RE018 WHEN CHANGED TO PART-TIME**

|||| In che anno Lei ha cambiato [{empty}/per la prima volta] da tempo pieno a tempo
parziale in questo lavoro di [{nome del lavoro}]?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RE018_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > RE018_whntopart)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO
DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
ENTRAMBI I VALORI.]"

|||| **RE019 REASONS CHANGING TO PART-TIME**

|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 17. Qual è stata la ragione principale per cui
Lei ha cambiato [{empty}/per la prima volta] da tempo pieno a tempo

|||| parziale?

|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

|||| 1. Per prendermi cura dei miei figli o di nipoti

|||| 2. Per prendermi cura dei genitori

|||| 3. Per prendermi cura di altri parenti


```

|||| 4. Per problemi di salute
|||| 5. Per frequentare un corso scolastico, di formazione o di aggiornamento
|||| 6. Non c'erano (più) posizioni a tempo pieno disponibili
|||| 7. Sono andato/a in pensione pur continuando a lavorare
|||| 97. Altro
||||
||||
||||
|||| ENDIF
||||
|||| IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Ho cambiato una volta da tempo
parziale a tempo pieno OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL
TIME) = 5. Ho cambiato più volte
||||
|||| RE020 WHEN CHANGED TO FULL-TIME
|||| In che anno Lei ha cambiato [{empty}/per la prima volta] da tempo parziale a tempo
pieno in questo lavoro di [{nome del lavoro}]?
||||
|||| (1900..2009)
||||
CHK: NOT ((RE020_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > RE020_whntofull)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO
DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
ENTRAMBI I VALORI.]"
|||| ENDIF
||||
|||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Lavoratore
dipendente
||||
|||| RE021 FIRST MONTHLY WAGE IN JOB
|||| Potrebbe dirmi, approssimativamente, qual era la retribuzione mensile al netto delle
tasse all'inizio del Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se
|||| lavorava a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al
tempo pieno./{empty}]
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
|||| {Ammontare}
||||
|||| IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE
||||
|||| RE022 CURRENCY OF WAGE
|||| In quale valuta è espresso?
|||| INTERVISTATORE:INTERVISTATORE: CHIEDERE O REGISTRARE.
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||

```

```

||| ENDIF
|||
||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Lavoratore
indipendente
||||
|||| RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT
|||| Potrebbe dirmi, approssimativamente, qual era il reddito mensile al netto delle tasse
all'inizio del Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se
|||| lavorava a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al
tempo pieno./{empty}]
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
|||| {Ammontare}
||||
|||| IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) =
RESPONSE
||||
|||| RE024 CURRENCY OF WORK INCOME
|||| In quale valuta è espresso?
|||| INTERVISTATORE:INTERVISTATORE: CHIEDERE O REGISTRARE.
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS
|||| Durante il Suo lavoro di [{nome del lavoro}], per quale delle seguenti pensioni
contribuiva Lei o il Suo datore di lavoro?
|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA E SEGNARE
TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.SE NECESSARIO AGGIUNGERE: QUESTI
CONTRIBUTI POSSONO ESSER STATI
|||| VERSATI IN OGNI MOMENTO DI QUESTO SUO PERIODO LAVORATIVO.
|||| 1. Una pensione pubblica
|||| 2. Una pensione di categoria o aziendale
|||| 3. Una pensione privata o integrativa
|||| 4. Non sono stati pagati contributi
||||
||||
||||
|||| CHK: NOT (( > 1) AND (a4 IN RE025_jobcont)) "[NON E' POSSIBILE
SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA
QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"
|||| RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB
|||| In che anno ha lasciato questo lavoro di [{nome del lavoro}]?
|||| INTERVISTATORE:SE L'INTERVISTATO/A HA ANCORA LO STESSO
LAVORO, REGISTRARE 9997.NON INCLUDERE PERIODI DI ASSENZA PER

```

MATERNITA'.SE NECESSARIO

||| AGGIUNGERE: COME DETTO IN PRECEDENZA, SE IL SUO PRIMO LAVORO E' STATO UNO O PIU' LAVORI SIMILI DI BREVE DURATA PER DATORI DI LAVORO DIVERSI, ALLORA

||| CONTI TUTTI QUESTI LAVORI COME UN UNICO LAVORO E MI DICA QUANDO HA LASCIATO L'ULTIMO DI QUESTI LAVORI.NORMALMENTE DOVREBBE REGISTRARE QUANDO

||| L'INTERVISTATO/A HA CAMBIATO DATORE DI LAVORO, MA PUÒ CONSIDERARE UN CAMBIO DI POSIZIONE LAVORATIVA PER LO STESSO DATORE DI LAVORO SE

||| L'INTERVISTATO/A LO DESIDERA.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((RE026_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE026_jobstop)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.] TOCH"

|||

||| IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997

|||

||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. *Lavoratore dipendente*

||||

|||| **RE027** CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED

|||| Potrebbe dirmi, approssimativamente, a quanto ammonta la sua attuale retribuzione mensile al netto delle tasse per il Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se lavora a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al tempo pieno./{empty}]

|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.

|||| {Ammontare}

||||

|||| IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE

||||

|||| **RE028** CURRENCY OF CURRENT WAGE

|||| In quale valuta è espresso?

|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE

|||| _____

||||

|||| ENDIF

||||

|||| ENDIF

||||

|||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. *Lavoratore indipendente*

||||

||||| **RE029** CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED
 ||||| Potrebbe dirmi, approssimativamente, a quanto ammonta l'attuale reddito mensile al netto delle tasse per il Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se
 ||||| lavora a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al tempo pieno./{empty}]
 ||||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
 ||||| {Ammontare}
 |||||
 ||||| *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*
 |||||
 ||||| **RE030** CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME
 ||||| In quale valuta è espresso?
 ||||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE.
 ||||| _____
 |||||
 ||||| *ENDIF*
 |||||
 ||||| *ENDIF*
 |||||
 ||||| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*
 |||||
 ||||| **WQ015** INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT
 ||||| Per favore, osservi il CARTELLINO 19. Ora Le leggerò alcune affermazioni che altre persone potrebbero usare per descrivere il proprio lavoro.
 ||||| Pensando al Suo attuale lavoro di [{nome del lavoro}], mi dica se si sente del tutto d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente
 ||||| d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni.
 ||||| INTERVISTATORE:DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.
 ||||| 1. Continua
 |||||
 ||||| **WQ016** WORK IS PHYSICALLY DEMANDING
 ||||| Il mio lavoro di [{nome del lavoro}] è impegnativo da un punto di vista fisico. Lei direbbe di essere ...
 |||||
 ||||| 1. Del tutto d'accordo
 ||||| 2. D'accordo
 ||||| 3. Non d'accordo
 ||||| 4. Per niente d'accordo
 |||||
 ||||| **WQ017** WORK IS UNCOMFORTABLE
 ||||| Il mio ambiente di lavoro è poco confortevole (per esempio, a causa di rumori, calore, affollamento). (Lei direbbe di essere ...)
 |||||
 ||||| 1. Del tutto d'accordo

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

|||||

||||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**

||||| Sono costantemente sotto pressione con i tempi perchè ho un carico di lavoro pesante. (Lei direbbe di essere ...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||||| Il mio lavoro è impegnativo da un punto di vista emotivo. (Lei direbbe di essere ...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||||| Sono esposto/a in continuazione a conflitti e lamentele. (Lei direbbe di essere ...)

||||| INTERVISTATORE: CON RIFERIMENTO A CLIENTI, COLLEGHI O SUPERVISORI.

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

|||||

||||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||||| Ho pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro. (Lei direbbe di essere ...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||||| Ho l'opportunità di sviluppare nuove competenze. (Lei direbbe di essere ...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||||| Ricevo il riconoscimento che merito per il mio lavoro. (Lei direbbe di essere...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||||| Considerando gli sforzi fatti e i risultati raggiunti, il mio reddito è soddisfacente.
(Lei direbbe di essere...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||||| Ricevo adeguato sostegno nelle situazioni difficili. (Lei direbbe di essere...)

|||||

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

|||||

||||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||||| Sto bene con i miei colleghi. (Lei direbbe di essere ...)

|||||

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

|||||

||||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Lavoratore
dipendente*

|||||

||||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||||| In generale, i dipendenti sono trattati equamente. (Lei direbbe di essere...)

|||||

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

|||||

||||| **ENDIF**

|||||
||||| **WQ028** CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED
||||| Lo Stato prende tutte le misure adeguate per proteggere la mia salute sul luogo di lavoro. (Lei direbbe di essere...)
|||||
||||| 1. Del tutto d'accordo
||||| 2. D'accordo
||||| 3. Non d'accordo
||||| 4. Per niente d'accordo
|||||
||||| *ENDIF*
|||||
||||| *ENDIF*
|||||
||||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*
|||||
||||| **RE031** REASONS LEFT JOB
||||| Per favore, osservi il CARTELLINO 18. In quali termini ha lasciato questo lavoro?
||||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.
||||| 1. Mi sono dimesso/a
||||| 2. Sono stato/a licenziato/a
||||| 3. Di comune accordo
||||| 4. La fabbrica, l'ufficio o l'impresa hanno chiuso
||||| 5. Ho concluso un lavoro a tempo determinato
||||| 6. Sono andato/a in pensione
||||| 97. Altro motivo
|||||
|||||
||||| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Sono andato/a in pensione*
|||||
||||| **RE032** GAP AFTER LEAVING THIS JOB
||||| Ha iniziato il lavoro successivo subito dopo aver lasciato questo lavoro di [{nome del lavoro}] o c'è stato un intervallo di più di 6 mesi?
|||||
||||| 1. Ho iniziato il lavoro successivo SUBITO DOPO questo lavoro
||||| 2. Ho avuto un intervallo di 6 MESI O PIU' prima di iniziare il lavoro successivo
||||| 3. Ho iniziato il lavoro successivo PRIMA della fine di questo lavoro
||||| 4. Questo è stato Il MIO ULTIMO LAVORO RETRIBUITO come lavoratore dipendente o indipendente
|||||
|||||
||||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Ho avuto un intervallo di 6 MESI O PIU' prima di iniziare il lavoro successivo*
|||||
||||| **RE033** DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB
||||| Per favore, osservi il CARTELLINO 20. Quale di queste categorie descrive meglio

la situazione in cui si trovava prima di iniziare il Suo lavoro

||| | | | | | successivo?

||| | | | | | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

||| | | | | | 1. Lavoratore dipendente o indipendente

||| | | | | | 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione

||| | | | | | 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione

||| | | | | | 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)

||| | | | | | 5. Malato/a cronico/a o disabile

||| | | | | | 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)

||| | | | | | 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente

||| | | | | | 8. In pensione da lavoro

||| | | | | | 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento

||| | | | | | 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno

||| | | | | | 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente

||| | | | | | 12. Amministravo il mio patrimonio

||| | | | | | 13. Attività di volontariato o in una comunità

||| | | | | | 14. Lavori forzati o in prigione

||| | | | | | 15. Esiliato o al confino

||| | | | | | 16. Campo di lavoro forzato

||| | | | | | 17. Campo di concentramento

||| | | | | | 97. Altro

||| | | | | |

||| | | | | | *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi) AND*

||| | | | | | *RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. In pensione da lavoro AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Servizio*

||| | | | | | *militare, prigioniero/a di guerra o equivalente AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12. Amministravo il mio patrimonio AND*

||| | | | | | *RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 14. Lavori forzati o in prigione*

||| | | | | |

||| | | | | | **RE034** INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB

||| | | | | | Per favore, osservi il CARTELLINO 21. Su che tipo di reddito poteva contare?

||| | | | | | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

||| | | | | | 1. Aiuto finanziario dal coniuge o compagno/a

||| | | | | | 2. Aiuto finanziario dalla famiglia (escludendo il coniuge o compagno/a) e da amici

||| | | | | | 3. Indennità pubblica o assicurazione privata di invalidità

||| | | | | | 4. Aiuti finanziari o assegni familiari dallo Stato o da altre istituzioni

||| | | | | | 5. Vendita di immobili o altre proprietà

||| | | | | | 6. Attingendo da attività finanziarie o da un conto in banca

||| | | | | | 97. Altro

||| | | | | |

||| | | | | | *IF 97. Altro IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)*

||| | | | | |

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- || 1. Lavoratore dipendente o indipendente
- || 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione
- || 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
- || 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)
- || 5. Malato/a cronico/a o disabile
- || 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- || 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
- || 8. In pensione da lavoro
- || 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
- || 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
- || 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
- || 12. Amministravo il mio patrimonio
- || 13. Attività di volontariato o in una comunità
- || 14. Lavori forzati o in prigione
- || 15. Esiliato o al confino
- || 16. Campo di lavoro forzato
- || 17. Campo di concentramento
- || 97. Altro

||
||
|| *ENDIF*

|| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. In pensione da lavoro OR*
|| *RE031 (REASONS LEFT JOB) = 6. Sono andato/a in pensione AND*

|| *Index = 1*

||
||
|| **RE035a RECEIVE RETIREMENT BENEFITS**

|| Da quando è diventato pensionato ha ricevuto un qualche reddito da pensione?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Sì*

||
||
|| **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**

|| All'incirca, a quanto ammontava il primo pagamento mensile al netto delle tasse che ha ricevuto complessivamente dalle pensioni pubbliche o private?

|| INTERVISTATORE:REGISTRARE LA SOMMA DI TUTTE LE PENSIONI (PUBBLICHE, DI CATEGORIA, AZIENDALI O PRIVATE). REGISTRARE LA VALUTA ALLA PROSSIMA DOMANDA.

|| {Ammontare}

||
||
|| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

||
||
|| **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**

|| In quale valuta è espresso?

```

||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE.
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Index = 1
|||
||| RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT
||| Dopo questo lavoro di [{nome dell'ultimo lavoro}], ha svolto qualche altro lavoro
retribuito, anche se in pensione?
|||
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB
||| Per favore, osservi il CARTELLINO 22. La Sua situazione personale è mai cambiata in
qualcuna delle situazioni elencate su questo cartellino [dopo
||| che si è trovato/a disoccupato/a e in cerca di occupazione nel FL_year/dopo che si è
trovato/a disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
||| nel FL_year/dopo aver avuto un lavoro di breve durata nel FL_year/dopo esser stato/a
malato/a o disabile nel FL_year/dopo
||| essersi preso/a cura della casa o della famiglia (casalingo/a) nel FL_year/dopo aver
goduto del Suo tempo libero, viaggiato o fatto niente nel
||| FL_year/dopo esser andato/a in pensione da lavoro nel FL_year/dopo aver svolto un
corso di formazione o aggiornamento nel
||| FL_year/dopo la fine del Suo corso di studi a tempo pieno nel FL_year/dopo il servizio
militare, dopo esser stato/a prigioniero/a di
||| guerra o equivalente (escludendo qualsiasi impiego professionale nell'esercito) nel
FL_year/dopo aver amministrando il Suo patrimonio nel
||| FL_year/dopo aver svolto attività di volontariato o in una comunità nel FL_year/dopo
esser stato/a ai lavori forzati o in prigione
||| nel FL_year/dopo esser stato/a/ esiliato/a o al confino nel FL_year/dopo esser stato/a in
un campo di lavoro forzato nel
||| FL_year/dopo esser stato/a in un campo di concentramento nel FL_year/dopo questa
altra situazione nel FL_year]?
|||
||| 1. Sì
||| 5. No
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Sì

```

||
|| **RE039a** YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB

|| In che anno è cambiata la Sua situazione?

||
|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE039a_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE039a_chngyear)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| ENDIF

| LOOP cnt:= 2 TO 10

|| IF AfterLastJob[cnt - RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1.
Sì

||| IF Index = 1

|||| **RE035** SITUATION IN AFTER LAST JOB

|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 22. Quale delle seguenti categorie descrive meglio la Sua situazione [dopo aver lasciato l'ultimo lavoro nel

|||| FL_year/nel FL_year, dopo che si è trovato/a disoccupato/a e in cerca di occupazione/nel FL_year, dopo che si è trovato/a

|||| disoccupato/a ma non in cerca di occupazione/nel FL_year, dopo aver avuto un lavoro di breve durata/nel FL_year, dopo esser stato/a

|||| malato/a o disabile/nel FL_year, dopo essersi preso/a cura della casa o della famiglia (casalingo/a)/nel FL_year, dopo aver goduto del

|||| Suo tempo libero, viaggiato o fatto niente/nel FL_year, dopo esser andato/a in pensione da lavoro/nel FL_year, dopo aver svolto un

|||| corso di formazione o aggiornamento/nel FL_year, dopo la fine del Suo corso di studi a tempo pieno/nel FL_year, dopo il servizio

|||| militare, dopo esser stato/a prigioniero/a di guerra o equivalente (escludendo qualsiasi impiego professionale nell'esercito)/nel FL_year,

|||| dopo aver amministrato il Suo patrimonio/nel FL_year, dopo aver svolto attività di volontariato o in una comunità/nel FL_year, dopo

|||| esser stato/a ai lavori forzati o in prigione/nel FL_year, dopo esser stato/a esiliato o al confino/nel FL_year, dopo esser stato/a in

|||| un campo di lavoro forzato/nel FL_year, dopo esser stato/a in un campo di concentramento/nel FL_year, dopo questa altra situazione]?

|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

|||| 1. Lavoratore dipendente o indipendente

|||| 2. Disoccupato/a e in cerca di occupazione

|||| 3. Disoccupato/a ma non in cerca di occupazione

|||| 4. Occupato/a in un lavoro di breve durata (meno di 6 mesi)

|||| 5. Malato/a cronico/a o disabile

- |||| 6. Mi prendevo cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
- |||| 7. Godevo del mio tempo libero, viaggiavo o non facevo niente
- |||| 8. In pensione da lavoro
- |||| 9. Frequentavo un corso di formazione o aggiornamento
- |||| 10. Stavo completando il mio corso di studi a tempo pieno
- |||| 11. Servizio militare, prigioniero/a di guerra o equivalente
- |||| 12. Amministravo il mio patrimonio
- |||| 13. Attività di volontariato o in una comunità
- |||| 14. Lavori forzati o in prigione
- |||| 15. Esiliato o al confino
- |||| 16. Campo di lavoro forzato
- |||| 17. Campo di concentramento
- |||| 97. Altro

||||
 ||| *ENDIF*

||||
 ||| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. In pensione da lavoro OR RE031 (REASONS LEFT JOB) = 6. Sono andato/a in pensione AND*

||| *Index = 1*

||||
 ||| **RE035a RECEIVE RETIREMENT BENEFITS**

|||| Da quando è diventato pensionato ha ricevuto un qualche reddito da pensione?

- |||| 1. Sì
- |||| 5. No

||||
 ||| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Sì*

||||
 ||| **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**

|||| All'incirca, a quanto ammontava il primo pagamento mensile al netto delle tasse che ha ricevuto complessivamente dalle pensioni pubbliche o private?

|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE LA SOMMA DI TUTTE LE PENSIONI (PUBBLICHE, DI CATEGORIA, AZIENDALI O PRIVATE). REGISTRARE LA VALUTA ALLA PROSSIMA DOMANDA.

|||| {Ammontare}

||||
 ||| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

||||
 ||| **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**

|||| In quale valuta è espresso?

|||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE.

|||| _____

||||
 ||| *ENDIF*

||||
 ||| *ENDIF*

```
||||
||| ENDIF
|||
||| IF Index = 1
||||
|||| RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT
|||| Dopo questo lavoro di [{nome dell'ultimo lavoro}], ha svolto qualche altro lavoro
retribuito, anche se in pensione?
||||
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
|||| RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB
|||| Per favore, osservi il CARTELLINO 22. La Sua situazione personale è mai cambiata
in qualcuna delle situazioni elencate su questo cartellino [dopo
|||| che si è trovato/a disoccupato/a e in cerca di occupazione nel FL_year/dopo che si è
trovato/a disoccupato/a ma non in cerca di occupazione
|||| nel FL_year/dopo aver avuto un lavoro di breve durata nel FL_year/dopo aver
stato/a malato/a o disabile nel FL_year/dopo
|||| essersi preso/a cura della casa o della famiglia (casalingo/a) nel FL_year/dopo aver
goduto del Suo tempo libero, viaggiato o fatto niente nel
|||| FL_year/dopo aver andato/a in pensione da lavoro nel FL_year/dopo aver svolto un
corso di formazione o aggiornamento nel
|||| FL_year/dopo la fine del Suo corso di studi a tempo pieno nel FL_year/dopo il
servizio militare, dopo aver stato/a prigioniero/a di
|||| guerra o equivalente (escludendo qualsiasi impiego professionale nell'esercito) nel
FL_year/dopo aver amministrando il Suo patrimonio nel
|||| FL_year/dopo aver svolto attività di volontariato o in una comunità nel
FL_year/dopo aver stato/a ai lavori forzati o in prigione
|||| nel FL_year/dopo aver stato/a/ esiliato/a o al confino nel FL_year/dopo aver stato/a
in un campo di lavoro forzato nel
|||| FL_year/dopo aver stato/a in un campo di concentramento nel FL_year/dopo questa
altra situazione nel FL_year]?
||||
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
||| ENDIF
|||
||| IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Sì
||||
|||| RE039a YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB
|||| In che anno è cambiata la Sua situazione?
||||
|||| (1900..2009)
||||
```

```
CHK: NOT ((RE039a_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > RE039a_chngyear)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO
DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
ENTRAMBI I VALORI.]"
```

```
||| ENDIF
|||
|| ENDIF
||
| ENDLOOP
|
ENDIF
```

```
IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sì AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5
```

```
| IF RE046 (NUMBER OF JOBS R HAD) = 1
```

```
| ELSE
```

```
|| RE040 WHICH WAS MAIN JOB IN CAREER
```

```
|| Quale dei lavori di cui mi ha parlato è stato l'ultimo della Sua carriera lavorativa o occupazionale?
```

```
|| INTERVISTATORE:SE NECESSARIO AGGIUNGERE: 'INTENDIAMO CIOE' L'ULTIMO LAVORO DELLA SUA CARRIERA O DELL' OCCUPAZIONE A CUI HA DEDICATO LA MAGGIOR
```

```
|| PARTE DELLA SUA VITA LAVORATIVA, ANCHE SE HA AVUTO ALTRI LAVORI IN SEGUITO'.PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.
```

```
|| {Nomi dei lavori}
```

```
CHK: NOT ((RE040_mainjob = RESPONSE) AND (RE040_mainjob >
RE046_NumberOfJobs)) "[PER FAVORE INSERIRE UN VALORE]"
```

```
| ENDIF
```

```
| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Lavoratore dipendente
```

```
|| RE041 WAGE AT END OF MAIN JOB
```

```
|| All'incirca, a quanto ammontava la Sua retribuzione mensile al netto delle tasse alla fine del Suo lavoro di [{nome del lavoro}]? [Se lavorava a
```

```
|| tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al tempo pieno./{empty}]
```

```
|| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
```

```
|| {Ammontare}
```

```
|| IF RE041 (WAGE AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE
```

```
||| RE042 CURRENCY OF MAIN JOB WAGE
```

```

||| In quale valuta è espresso?
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE.
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Lavoratore indipendente
|||
||| RE043 WORK INCOME AT END OF MAIN JOB
||| A quanto ammontava, all'incirca, il Suo reddito mensile al netto delle tasse alla fine del
||| Suo lavoro di [{nome dell'ultimo lavoro}]? [Se
||| lavorava a tempo parziale, mi dica l'ammontare effettivo, non quello equivalente al
||| tempo pieno./{empty}]
||| INTERVISTATORE:REGISTRARE L'AMMONTARE. ALLA PROSSIMA
||| DOMANDA REGISTRARE LA VALUTA.
||| {Ammontare}
|||
||| IF RE043 (WORK INCOME AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE
|||
||| RE044 CURRENCY OF MAIN WORK INCOME
||| In quale valuta è espresso?
||| INTERVISTATORE:CHIEDERE O REGISTRARE.
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
|||
||| IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997 AND RE026 (YEAR STOPPED
||| IN THIS JOB) - RE011 (YEAR STARTED JOB) >= 5
|||
||| WQ001 INTRODUCTION TO WORK QUALITY
||| Per favore, osservi il CARTELLINO 19. Ora Le leggerò alcune affermazioni che altre
||| persone potrebbero utilizzare per descrivere il proprio lavoro.
||| Pensando al Suo lavoro di [{nome del lavoro principale}], mi dica se si sente del tutto
||| d'accordo, d'accordo, non d'accordo o per niente
||| d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni.
||| INTERVISTATORE:DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.
||| 1. Continua
|||
||| WQ002 WORK WAS PHYSICALLY DEMANDING
||| Il mio lavoro di [{nome del lavoro principale}] era impegnativo da un punto di vista

```


fisico. Lei direbbe di essere...

|||

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

|||

||| **WQ003 WORK WAS UNCOMFORTABLE**

||| Il mio ambiente di lavoro era poco confortevole (per esempio, a causa di rumori, calore, affollamento). (Lei direbbe di essere...)

|||

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

|||

||| **WQ004 WORK HAD HEAVY TIME PRESSURE**

||| Ero costantemente sotto pressione con i tempi perchè avevo un carico di lavoro pesante. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| **WQ005 WORK WAS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Il mio lavoro era impegnativo da un punto di vista emotivo. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

|||

||| **WQ006 WORK INVOLVED CONFLICTS**

||| Ero sempre esposto/a a conflitti e lamentele. (Lei direbbe di essere ...)

||| INTERVISTATORE: CON RIFERIMENTO A CLIENTI, COLLEGHI O SUPERVISORI.

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

|||

||| **WQ007 WORK HAD LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Avevo pochissima libertà nel decidere come svolgere il mio lavoro. (Lei direbbe di essere ...)

|||

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

||| **WQ008 WORK ALLOWED DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Avevo l'opportunità di sviluppare nuove competenze. (Lei direbbe di essere ...)

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

||| **WQ009 WORK GAVE RECOGNITION**

||| Ricevevo il riconoscimento che meritavo per il mio lavoro. (Lei direbbe di essere ...)

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

||| **WQ010 WORK HAD ADEQUATE SALARY**

||| Considerando gli sforzi fatti e i risultati raggiunti, il mio reddito era soddisfacente. (Lei direbbe di essere ...)

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

||| **WQ011 WORK HAD ADEQUATE SUPPORT**

||| Ho ricevuto adeguato sostegno nelle situazioni difficili. (Lei direbbe di essere ...)

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

||| **WQ012 WORK ATMOSPHERE**

||| Stavo bene con i miei colleghi. (Lei direbbe di essere ...)

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

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Lavoratore dipendente*

|||

||| **WQ013 WORK EMPLOYEES TREATED FAIR**

||| In generale, i dipendenti erano trattati equamente. (Lei direbbe di essere ...)

|||

||| 1. Del tutto d'accordo

||| 2. D'accordo

||| 3. Non d'accordo

||| 4. Per niente d'accordo

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **WQ014 WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Lo Stato ha preso tutte le misure adeguate per proteggere la mia salute sul luogo di lavoro. (Lei direbbe di essere ...)

|||

||| 1. Del tutto d'accordo

||| 2. D'accordo

||| 3. Non d'accordo

||| 4. Per niente d'accordo

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sì

|

| **DQ001 EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY**

| Ha mai lasciato un lavoro per problemi di salute o invalidità?

|

| 1. Sì

| 5. No

|

| *IF DQ001 (EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Sì*

|

| **DQ002 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY**

| Quale lavoro ha lasciato (a causa di problemi di salute o invalidità)?

| INTERVISTATORE:SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

| {Nomi dei lavori}

|

| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

|

|| *IF cnt IN DQ002(LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY)*

```

||||
|||| DQ003 EXTENT OF LIMITATION
|||| Fino a che punto problemi di salute o invalidità hanno limitato la Sua capacità di
lavorare come [{nome del lavoro}]?
|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA
|||| 1. Pochissimo
|||| 2. In qualche misura
|||| 3. Moltissimo
|||| 4. Non ho più potuto lavorare
||||
||||
|||| IF Index < LastJob
||||
|||| DQ005 FOUND JOB SUITABLE FOR LIMITATION
|||| Dopo aver lasciato questo lavoro, ne ha iniziato uno in cui problemi di salute o
invalidità hanno limitato in qualche misura la Sua capacità di
|||| lavorare?
||||
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDLOOP
|
| ENDIF
|
| DQ007 TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY
| Si è mai dovuto/a assentare dal lavoro per 6 mesi o più a causa di problemi di salute o
invalidità?
|
| 1. Sì
| 5. No
|
| IF DQ007 (TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY) = 1. Sì
|
| DQ008 TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
| Durante quale [{empty}/altro] lavoro (si è dovuto/a assentare dal lavoro per 6 mesi o
più a causa di problemi di salute o invalidità)?
| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA. ASSENZE
MULTIPLE DAL LAVORO VERRANNO CATTURATE ALL'INTERNO DEL CICLO
DI DOMANDE.
| {Nomi dei lavori}
|

```

|| **DQ009 WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY**

|| In che anno si è dovuto/a assentare?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((DQ009_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > DQ009_dtlvwhn)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|| **DQ010 HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY**

|| Per quanto tempo si è dovuto/a assentare?

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- || 1. Da sei mesi a un anno
- || 2. Da uno a due anni
- || 3. Per più di due anni

|| **DQ011 SOURCES OF INCOME IN LEAVE**

|| Per favore, osservi il CARTELLINO 21. Su che tipo di reddito poteva contare all'epoca?

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- || 1. Aiuto finanziario dal coniuge o compagno/a
- || 2. Aiuto finanziario dalla famiglia (escludendo il coniuge o compagno/a) e da amici
- || 3. Indennità pubblica o assicurazione privata di invalidità
- || 4. Aiuti finanziari o assegni familiari dallo Stato o da altre istituzioni
- || 5. Vendita di immobili o altre proprietà
- || 6. Attingendo da attività finanziarie o da un conto in banca
- || 97. Altro

|| *IF 97. Altro IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

|| **DQ011a OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE**

|| Per favore, specificare.

|| _____

|| *ENDIF*

|| **DQ012 OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY**

|| Ci sono state altre volte in cui Lei si è dovuto/a assentare dal lavoro per 6 mesi o più a causa di problemi di salute o invalidità?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|||
||| *IF TempLeaveDis[cnt - DQ012 (OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY) = 1. Sì*

|||
||| **DQ008 TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY**
||| Durante quale [{empty}/altro] lavoro (si è dovuto/a assentare dal lavoro per 6 mesi o più a causa di problemi di salute o invalidità)?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.
ASSENZE MULTIPLE DAL LAVORO VERRANNO CATTURATE ALL'INTERNO DEL CICLO DI DOMANDE.

||| {Nomi dei lavori}

|||
||| **DQ009 WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY**

||| In che anno si è dovuto/a assentare?

|||
||| (1900..2009)

|||
CHK: NOT ((DQ009_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > DQ009_dtlvwhn)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||| **DQ010 HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY**

||| Per quanto tempo si è dovuto/a assentare?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

- ||| 1. Da sei mesi a un anno
||| 2. Da uno a due anni
||| 3. Per più di due anni

|||
||| **DQ011 SOURCES OF INCOME IN LEAVE**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 21. Su che tipo di reddito poteva contare all'epoca?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- ||| 1. Aiuto finanziario dal coniuge o compagno/a
||| 2. Aiuto finanziario dalla famiglia (escludendo il coniuge o compagno/a) e da amici
||| 3. Indennità pubblica o assicurazione privata di invalidità
||| 4. Aiuti finanziari o assegni familiari dallo Stato o da altre istituzioni
||| 5. Vendita di immobili o altre proprietà
||| 6. Attingendo da attività finanziarie o da un conto in banca
||| 97. Altro

|||
||| *IF 97. Altro IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

|||
||| **DQ011a OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE**

||| Per favore, specificare.

|||

```
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| DQ012 OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY
|||| Ci sono state altre volte in cui Lei si è dovuto/a assentare dal lavoro per 6 mesi o più
a causa di problemi di salute o invalidità?
||||
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDLOOP
||||
|||| ENDIF
|
| DQ013 EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY
| Ha mai dovuto ridurre le Sue ore di lavoro in una attività lavorativa a causa di problemi
di salute o invalidità?
|
| 1. Sì
| 5. No
|
| IF DQ013 (EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Sì
|
| DQ014 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
| Durante quale lavoro (ha ridotto le Sue ore di lavoro a causa di problemi di salute o
invalidità)?
| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA. PIU'
RIDUZIONI DELLE ORE DI LAVORO VERRANNO CATTURATE ALL'INTERNO
DEL CICLO DI DOMANDE.
| {Nomi dei lavori}
|
| DQ015 REDUCTION EXTENT OF HOURS
| Di quante ore settimanali ha ridotto il Suo lavoro?
| INTERVISTATORE:REGISTRARE IL NUMERO DI ORE.
| _____ (0..80)
|
| DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY
| Ci sono stati altri lavori in cui Lei ha dovuto ridurre le Sue ore di lavoro a causa di
problemi di salute o invalidità?
|
| 1. Sì
| 5. No
|
```

```

|| LOOP cnt:= 2 TO 20
||
|| IF RedHoursDis[cnt - DQ016 (OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY)
= 1. Sì
||||
|||| DQ014 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
|||| Durante quale lavoro (ha ridotto le Sue ore di lavoro a causa di problemi di salute o
invalidità)?
|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA. PIU'
RIDUZIONI DELLE ORE DI LAVORO VERRANNO CATTURATE ALL'INTERNO
DEL CICLO DI DOMANDE.
|||| {Nomi dei lavori}
||||
|||| DQ015 REDUCTION EXTENT OF HOURS
|||| Di quante ore settimanali ha ridotto il Suo lavoro?
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE IL NUMERO DI ORE.
|||| _____ (0..80)
||||
|||| DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY
|||| Ci sono stati altri lavori in cui Lei ha dovuto ridurre le Sue ore di lavoro a causa di
problemi di salute o invalidità?
||||
|||| 1. Sì
|||| 5. No
||||
|||| ENDIF
||
|| ENDLOOP
||
|| ENDIF
|
| DQ017 EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION
| Ha mai fatto domanda per una pensione pubblica di invalidità o un assegno di
accompagnamento?
|
| 1. Sì
| 5. No
|
| IF DQ017 (EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION) = 1. Sì
|
| DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
| In che anno ha fatto domanda per una pensione pubblica di invalidità o un assegno di
accompagnamento?
|
| (1900..2009)
|

```



```
CHK: NOT ((DQ018_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > DQ018_pbpnwhen)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO
DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
ENTRAMBI I VALORI.]"
```

```
|| DQ019 WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED
```

```
|| Quando nel [{anno della domanda}] Lei ha fatto domanda per una pensione pubblica di
invalidità o un assegno di accompagnamento, questa è stata
|| accettata?
```

- ```
||
|| 1. Sì
|| 3. L'intervistato/a non ha ancora ricevuto risposta
|| 5. No
```

```
|| IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. No
```

```
||| DQ020 EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
```

```
||| In seguito ha fatto altre domande per una pensione pubblica di invalidità o un assegno
di accompagnamento?
```

- ```
|||
||| 1. Sì
||| 5. No
```

```
||| ENDIF
```

```
||| LOOP cnt:= 2 TO 20
```

```
||| IF PubDisPens[cnt - DQ020 (EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION) =  
1. Sì
```

```
|||| DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
```

```
|||| In che anno ha fatto domanda per una pensione pubblica di invalidità o un assegno di
accompagnamento?
```

```
|||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((DQ018_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
10) > DQ018_pbpnwhen)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO
DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE
ENTRAMBI I VALORI.]"
```

```
|||| DQ019 WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED
```

```
|||| Quando nel [{anno della domanda}] Lei ha fatto domanda per una pensione pubblica
di invalidità o un assegno di accompagnamento, questa è stata
|||| accettata?
```

- ```
||||
|||| 1. Sì
```

||| 3. L'intervistato/a non ha ancora ricevuto risposta

||| 5. No

|||

|||

||| *IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. No*

|||

||| **DQ020** EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION

||| In seguito ha fatto altre domande per una pensione pubblica di invalidità o un assegno di accompagnamento?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDLOOP*

||

|| *ENDIF*

|

| **DQ021a** EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE

| Ha mai sottoscritto un'assicurazione privata di invalidità? Può trattarsi di una polizza individuale acquistata presso una compagnia di

| assicurazioni o di una polizza collettiva, per esempio una polizza offerta dal datore di lavoro.

|

| 1. Sì

| 5. No

|

| *IF DQ021a (EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Sì*

|

| **DQ021** EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE

| Ha mai fatto domanda per una prestazione o rimborso da questa assicurazione privata di invalidità?

|

| 1. Sì

| 5. No

|

| *IF DQ021 (EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Sì*

|

| **DQ022** WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE

| In che anno ha fatto domanda per questa prestazione o rimborso?

|

| (1900..2009)

|||

```
CHK: NOT ((DQ022_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > DQ022_prinwhen)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"
```

```
||| DQ023 WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED
||| Quando nel [{anno della domanda}] Lei ha fatto domanda per questa prestazione o rimborso, questa è stata accettata?
```

```
|||
||| 1. Sì
||| 3. L'intervistato/a non ha ancora ricevuto risposta
||| 5. No
```

```
|||
|||
||| IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. No
```

```
|||
||| DQ024 EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| In seguito ha fatto altre domande per una prestazione o rimborso da una assicurazione privata di invalidità?
```

```
|||
||| 1. Sì
||| 5. No
```

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

```
|||
||| LOOP cnt:= 2 TO 20
```

```
|||
||| IF PrivDisPens[cnt - DQ024 (EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE) = 1. Sì
```

```
|||
||| DQ022 WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| In che anno ha fatto domanda per questa prestazione o rimborso?
```

```
|||
||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((DQ022_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > DQ022_prinwhen)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"
```

```
||||| DQ023 WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED
||||| Quando nel [{anno della domanda}] Lei ha fatto domanda per questa prestazione o rimborso, questa è stata accettata?
```

```
|||||
||||| 1. Sì
||||| 3. L'intervistato/a non ha ancora ricevuto risposta
||||| 5. No
```

```
|||||
```

|||||  
||||| *IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. No*

|||||  
||||| **DQ024** EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE  
||||| In seguito ha fatto altre domande per una prestazione o rimborso da una assicurazione privata di invalidità?

|||||  
||||| 1. Sì  
||||| 5. No

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

|||||  
||| *ENDIF*

|||  
|| *ENDLOOP*

||  
| *ENDIF*

|  
| *ENDIF*

|  
*ENDIF*

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|  
| *IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sì AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5*

||  
|| **WQ029** INTRODUCTION TO SECOND WORK QUALITY  
|| Per favore, osservi il CARTELLINO 19. Considerando la Sua carriera lavorativa fino ad oggi, mi dica se si sente del tutto d'accordo, d'accordo,  
|| non d'accordo o per niente d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni.  
|| INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

|| 1. Continua

||  
|| **WQ030** SATISFACTION WITH JOB CAREER  
|| Tutto sommato, sono soddisfatto della mia carriera lavorativa. (Lei direbbe di essere...)

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

||  
|| **WQ031** HAD DISAPPOINTING JOB CAREER  
|| Ho provato una gran delusione nella mia carriera lavorativa. (Lei direbbe di essere...)

||  
|| 1. Del tutto d'accordo

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

|| **WQ032 SATISFIED WITH ACHIEVEMENTS**

|| Considerando gli sforzi fatti, sono soddisfatto dei risultati raggiunti nel lavoro. (Lei direbbe di essere ...)

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

|| **WQ033 SACRIFICIED TOO MUCH FOR JOB**

|| Alcune persone che mi conoscono bene dicono che ho sacrificato troppo per il mio lavoro. (Lei direbbe di essere...)

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

|| **WQ035 HEALTH HAS SUFFERED AT WORK**

|| La mia salute ha risentito del lavoro. (Lei direbbe di essere...)

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

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

**RE045 END OF WORK HISTORY SECTION**

INTERVISTATORE: FINE DELLA SEZIONE STORIA LAVORATIVA. DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **RE048 PROXY CHECK**

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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*

**FS001 START OF THE FINANCIAL HISTORY SECTION**

Nella prossima sezione dell'intervista, Le farò alcune domande su investimenti che potrebbe aver fatto nel corso della vita. Le domande riguarderanno solamente i tipi di investimento, non il loro ammontare.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

- 1. Continua

**FS002 EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES**

Ha mai avuto azioni o partecipazioni (quotate o non quotate in Borsa)?

INTERVISTATORE: LE AZIONI SONO DEI PEZZI DI CARTA CHE DIMOSTRANO CHE LA PERSONA E' PROPRIETARIA DI UNA PARTE DI UNA SOCIETA' E HA IL DIRITTO DI

RICEVERE DIVIDENDI DA QUESTA SOCIETA'

- 1. Sì
- 5. No

*IF FS002 (EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES) = 1. Sì*

|  
**FS003 WHEN INVESTED IN STOCKS FIRST**

| In quale anno ha investito per la prima volta del denaro in azioni o partecipazioni?

| (1900..2009)

|  
CHK: NOT ((FS003\_yrstock = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS003\_yrstock)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|  
*ENDIF*

**FS004 EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS**

Ha mai avuto fondi comuni di investimento o gestioni patrimoniali?

INTERVISTATORE: FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO SONO COSTITUITI DA SOMME DI DENARO DI MOLTI INVESTITORI MESSE A DISPOSIZIONE DI UN GESTORE DI FIDUCIA CHE

LO INVESTE IN AZIONI, OBBLIGAZIONI O TITOLI DI STATO.

- 1. Sì
- 5. No

*IF FS004 (EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS) = 1. Sì*

| **FS005 WHEN INVESTED IN MUTUAL FUNDS FIRST**

| In quale anno ha investito per la prima volta del denaro in fondi comuni di investimento o gestioni patrimoniali?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS005\_yrmutfun = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS005\_yrmutfun)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

ENDIF

**FS006 EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT**

Ha mai sottoscritto una pensione privata integrativa?

INTERVISTATORE:UNA PENSIONE PRIVATA INTEGRATIVA E' UN PIANO DI INVESTIMENTI CHE CONSENTE AD UN INDIVIDUO DI METTERE DA PARTE QUALCOSA OGNI ANNO, DA UTILIZZARE AL MOMENTO DELLA PENSIONE

1. Sì

5. No

IF FS006 (EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT) = 1. Sì

| **FS007 WHEN SUBSCRIBED TO RETIREMENT ACCOUNT FIRST**

| In quale anno ha sottoscritto (per la prima volta) una pensione privata integrativa?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS007\_yrretacn = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS007\_yrretacn)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

ENDIF

**FS008 EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY**

Ha mai sottoscritto una polizza di assicurazione sulla vita?

1. Sì

5. No

IF FS008 (EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY) = 1. Sì

| **FS009 WHEN TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY FIRST**

| In quale anno ha sottoscritto (per la prima volta) una polizza di assicurazione sulla vita?

| (1900..2009)

|  
| **CHK: NOT ((FS009\_yrlifins = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS009\_yrlifins)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"**

**ENDIF**

**FS010 EVER OWNED BUSINESS**

E' mai stato/a proprietario/a o co-proprietario/a di un'impresa in cui non lavorava?

1. Sì

5. No

*IF FS010 (EVER OWNED BUSINESS) = 1. Sì*

| **FS011 WHEN FIRST OWNED BUSINESS**

| In che anno ha avviato questa impresa o ne è divenuto/a proprietario/a o co-proprietario/a?

| (1900..2009)

|  
| **CHK: NOT ((FS011\_yrownbus = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS011\_yrownbus)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"**

**ENDIF**

*IF First respondent = 1*

| **HH017 TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH**

| Adesso Le rivolgerò una sola domanda sulla situazione finanziaria della Sua famiglia: A quanto ammontava il reddito netto complessivo che la Sua

| famiglia percepiva in un mese tipico del [{{lo scorso anno}}]?

| **INTERVISTATORE:SE NON E' CHIARO, QUESTO AMMONTARE DEVE ESSERE RIPORTATO IN EURO. PER NETTO SI INTENDE AL NETTO DI TASSE E DI EVENTUALI CONTRIBUTI**

| **PENSIONISTICI.SE NON E' CHIARO, PER FAVORE VERIFICARE CHE L'INTERVISTATO/A RIPORTI UN AMMONTARE MENSILE.**

| {ammontare}

|  
| *IF HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = REFUSAL OR HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = DONTKNOW*

|| **HH018 TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN**



LAST MONTH UB

|| Per favore, osservi il cartellino 23. Può dirmi la lettera che corrisponde al reddito netto mensile complessivo che la sua famiglia ha in media

|| percepito nel [{{lo scorso anno}}]?

||

|| \_\_\_\_\_

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**FS012** END OF FINANCIAL SITUATION SECTION

INTERVISTATORE: FINE DELLA SEZIONE SULLA SITUAZIONE FINANZIARIA.  
DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

*IF* Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

|

| **FS013** PROXY CHECK

|

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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*

**HS001** START OF THE HEALTH HISTORY SECTION

Ora vorrei farLe alcune domande sulla Sua salute.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

**PH003** HEALTH IN GENERAL QUESTION FOR WAVE 3

Direbbe che ora la Sua salute è...

INTERVISTATORE: PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

1. Ottima

2. Molto buona

3. Buona

4. Discreta

5. Scadente

**HS002** START OF CHILDHOOD HEALTH SECTION

La prossima serie di domande riguarda la Sua salute durante l'infanzia. Per infanzia

intendiamo il periodo che va dalla Sua nascita fino all'età di 15 anni.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

**HS003 CHILDHOOD HEALTH STATUS**

Direbbe che la Sua salute durante l'infanzia è stata in generale ottima, molto buona, buona, discreta o scadente?

1. Ottima

2. Molto buona

3. Buona

4. Discreta

5. Scadente

6. SOLO SPONTANEO: La salute è stata molto variabile

**HS004 CHILDHOOD HEALTH MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+**

E' mai stato/a assente da scuola per un mese o più a causa delle Sue condizioni di salute durante la Sua infanzia (cioè, dalla Sua nascita fino all'età di 15 anni)?

1. Sì

5. No

**HS005 CHILDHOOD HEALTH: MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+**

(Durante la Sua infanzia, a causa delle Sue condizioni di salute,) è mai dovuto rimanere a letto o a casa per un mese o più?

1. Sì

5. No

**HS006 CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+**

(Durante la Sua infanzia, a causa delle Sue condizioni di salute,) è mai stato/a ricoverato/a in ospedale per un mese o più?

1. Sì

5. No

*IF HS006 (CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+) = 5. No*

|

**HS007 CHILDHOOD IN HOSPITAL 3 TIMES IN 12 MONTHS**

| Durante la Sua infanzia (cioè dalla Sua nascita fino all'età di 15 anni), è mai stato/a ricoverato/a in ospedale per più di tre volte nel corso | di 12 mesi?

|

| 1. Sì  
| 5. No  
|  
*ENDIF*

#### **HS008 CHILDHOOD ILLNESSES 1**

Per favore, osservi il CARTELLINO 24. Ha avuto qualcuna delle malattie indicate su questo cartellino durante la Sua infanzia (cioè, dalla Sua nascita fino all'età di 15 anni)?

**INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO. SE NECESSARIO INDICARE "ALTRO" ALLA DOMANDA SUCCESSIVA.**

1. Malattia infettiva (es. morbillo, rosolia, varicella, orecchioni, tubercolosi, difterite, scarlattina)
2. Poliomielite
3. Asma
4. Problemi respiratori diversi dall'asma
5. Allergie (diverse dall'asma)
6. Forme gravi di diarrea
7. Meningite / encefalite
8. Problemi cronici all'orecchio
9. Disturbi del linguaggio
10. Problemi di vista anche se corretti con lenti
96. Nessuna di queste

**CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS008\_chilness1)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"**

#### **HS009 CHILDHOOD ILLNESSES 2**

Per favore, osservi il CARTELLINO 25. Durante la Sua infanzia (cioè, dalla Sua nascita fino all'età di 15 anni) ha avuto qualcuna delle malattie o dei problemi di salute indicati su questo cartellino?

**INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.**

1. Gravi forme di mal di testa o emicranie
2. Epilessia, convulsioni o crisi
3. Un problema emotivo, nervoso o psichiatrico
4. Fratture ossee
5. Appendicite
6. Diabete infantile o glicemia alta
7. Disturbi cardiaci
8. Leucemia o linfoma
9. Cancro o tumore maligno (escludendo piccoli tumori della pelle)
96. Nessuna di queste
97. Altri gravi problemi di salute (specificare)

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS009\_chilness2)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

*IF 97. Altri gravi problemi di salute (specificare) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS010 SPECIFY OTHER SERIOUS CHILDHOOD CONDITION**

| Per favore, specificare.

| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

*IF 1. Malattia infettiva (es. morbillo, rosolia, varicella, orecchioni, tubercolosi, difterite, scarlattina) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS011 WHEN INFECTIOUS DISEASE**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto una malattia infettiva per la prima volta durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| *ENDIF*

*IF 2. Poliomielite IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS015 WHEN POLIO**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto la poliomielite per la prima volta durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| *ENDIF*

*IF 3. Aasma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS018 WHEN ASTHMA**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si è manifestato l'asma per la prima volta durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.

| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS019 DID ASTHMA LAST FOR A YEAR+**

| L'asma è perdurato o si è ripresentato per un periodo di almeno un anno?

| 1. Sì

| 5. No

| *ENDIF*

| *IF 4. Problemi respiratori diversi dall'asma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS020 WHEN RESPIRATORY PROBLEMS**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta problemi respiratori diversi dall'asma durante la Sua infanzia?

| 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.

| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.

| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS021 DID RESPIRATORY PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Questi problemi respiratori sono perdurati o si sono ripresentati per un periodo di almeno un anno?

| 1. Sì

| 5. No

| *ENDIF*

| *IF 5. Allergie (diverse dall'asma) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS022 WHEN ALLERGIES**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestate per la prima volta allergie diverse dall'asma durante la Sua infanzia?

| 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.

| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.

| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS023 DID ALLERGIES LAST FOR A YEAR+**

| Queste allergie sono perdurate o si sono ripresentate per un periodo di almeno un anno?

| 1. Sì

| 5. No

| *ENDIF*

*IF 6. Forme gravi di diarrea IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS024 WHEN SEVERE DIARRHOEA**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto per la prima volta una forma grave di diarrea durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS025 DID SEVERE DIARRHOEA LAST FOR A YEAR+**

| Questa forma grave di diarrea è perdurata o si è ripresentata per un periodo di almeno un anno?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *ENDIF*

*IF 7. Meningite / encefalite IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS027 WHEN MENINGITIS**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto per la prima volta la meningite durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| *ENDIF*

*IF 8. Problemi cronici all'orecchio IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS028 WHEN EAR PROBLEMS**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta problemi cronici all'orecchio durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS029 DID EAR PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Questi problemi cronici all'orecchio sono perdurati o si sono ripresentati per un periodo di almeno un anno?

|

| 1. Sì  
| 5. No  
|  
*ENDIF*

*IF 9. Disturbi del linguaggio IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS042 WHEN SPEECH IMPAIRMENT**  
| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta  
| disturbi del linguaggio durante la Sua infanzia?  
|  
| 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.  
|  
*ENDIF*

*IF 10. Problemi di vista anche se corretti con lenti IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS043 WHEN DIFFICULTY WITH EYEGGLASSES**  
| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta  
| problemi di vista, anche se corretti con lenti, durante la Sua  
| infanzia?  
|  
| 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.  
|  
*ENDIF*

*IF 1. Gravi forme di mal di testa o emicranie IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS030 WHEN HEADACHES OR MIGRAINES**  
| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestate per la prima volta  
| gravi forme di mal di testa o emicranie durante la Sua infanzia?  
|  
| 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.  
|  
| **HS031 DID HEADACHES OR MIGRAINES LAST FOR A YEAR+**  
| Queste gravi forme di mal di testa o emicranie sono perdurate o si sono ripresentate per  
| un periodo di almeno un anno?  
|  
| 1. Sì

| 5. No

|  
| *ENDIF*

| *IF 2. Epilessia, convulsioni o crisi IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS032 WHEN EPILEPSY**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestate per la prima volta l'epilessia, le convulsioni o le crisi durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS033 DID EPILEPSY LAST FOR A YEAR+**

| L'epilessia, le convulsioni o le crisi sono perdurati o si sono ripresentati per un periodo di almeno un anno?

- | 1. Sì  
| 5. No

|  
| *ENDIF*

| *IF 3. Un problema emotivo, nervoso o psichiatrico IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS034 WHEN PSYCHIATRIC PROBLEMS**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta problemi emotivi, nervosi o psichiatrici durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| **HS035 DID PSYCHIATRIC PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Questi problemi emotivi, nervosi o psichiatrici sono perdurati o si sono ripresentati per un periodo di almeno un anno?

- | 1. Sì  
| 5. No

|  
| *ENDIF*

| *IF 4. Fratture ossee IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS036 WHEN BROKEN BONES AND FRACTURES**



| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto per la prima volta una frattura ossea durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

|  
*ENDIF*

*IF 5. Appendicite IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS037 WHEN APPENDICITIS**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto l'appendicite durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

|  
*ENDIF*

*IF 6. Diabete infantile o glicemia alta IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS038 WHEN CHILDHOOD DIABETES**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si è manifestato per la prima volta il diabete infantile o la glicemia alta durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

|  
*ENDIF*

*IF 7. Disturbi cardiaci IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS039 WHEN HEART TROUBLE**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta problemi cardiaci durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

|  
*ENDIF*

*IF 8. Leucemia o linfoma IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS040 WHEN LEUKAEMIA**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si è manifestata per la prima volta la leucemia o un linfoma durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| *ENDIF*

*IF 9. Cancro o tumore maligno (escludendo piccoli tumori della pelle) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS041 WHEN CHILDHOOD CANCER**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando ha avuto per la prima volta un cancro o tumore maligno durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| *ENDIF*

*IF 97. Altri gravi problemi di salute (specificare) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS044 WHEN OTHER SERIOUS CONDITION**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 26. Quando si sono manifestati per la prima volta [altri gravi problemi di salute] durante la Sua infanzia?

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 5 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 6 e 10 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 11 e 15 anni.

| *ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HS049 START OF MENSTRUAL PERIOD**

| All'incirca in che anno ha avuto il Suo primo ciclo mestruale?

| INTERVISTATORE:SE NON SA SPECIFICARE L'ANNO ESATTO, SEGNARE NON SA E CHIEDERE LA FASCIA D'ETA' ALLA DOMANDA SUCCESSIVA.

| (1900..2009)

| **CHK: NOT ((HS049\_menstart = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth >**

HS049\_menstart)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| *IF HS049 (START OF MENSTRUAL PERIOD) = DONTKNOW*

| |

| | **HS050** ESTIMATE START OF MENSTRUAL PERIOD

| | Aveva...

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

| | 1. meno di 11 anni

| | 2. tra 11 e 12 anni

| | 3. tra 13 e 15 anni

| | 4. tra 16 e 18 anni

| | 5. oppure, più di 18 anni

| |

| |

| *ENDIF*

| **HS051** END OF MENSTRUAL PERIOD

| In che anno ha avuto la Sua ultima mestruazione?

| INTERVISTATORE: DIGITARE 9997 SE L'INTERVISTATA HA ANCORA IL CICLO MESTRUALE.

| (1900..9997)

CHK: NOT (((HS051\_menstop = RESPONSE) AND (((HS049\_menstart = RESPONSE) AND (HS049\_menstart > HS051\_menstop)) OR ((HS050\_menstr2 = RESPONSE) AND (HS050\_menstr2 > HS051\_menstop))) OR (HS051\_menstop > 2009))) AND NOT (HS051\_menstop = 9997)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

*ENDIF*

**HS045** DID PARENTS SMOKE DURING CHILDHOOD

Durante la Sua infanzia, qualcuno dei Suoi genitori o tutori...

INTERVISTATORE: PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA E SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

1. Fumava

2. Beveva molto

3. Aveva problemi di salute mentale

96. Nessuna di queste

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS045\_parsmok)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

**HS048** START OF THE HEALTH HISTORY SECTION

La prossima serie di domande riguarda la Sua salute durante l'età adulta. Per età adulta

intendiamo il periodo della Sua vita da 16 anni fino ad oggi.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE

1. Continua

**HS052 EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY**

Ha mai subito un trauma fisico che abbia causato una menomazione permanente, invalidità o limitato le Sue capacità nella vita quotidiana?

1. Sì

5. No

*IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Sì*

| **HS052a\_ TYPE OF INJURY**

| Che tipo di trauma è stato?

| \_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Sì*

| **HS053 WHEN RECEIVED THIS INJURY**

| Quando ha subito questo trauma?

| INTERVISTATORE: SE L'INTERVISTATO/A HA SUBITO PIU' DI UN TRAUMA, CHIEDERE LA DATA DEL PRIMO.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HS053\_adheltst = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS053\_adheltst)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

*ENDIF*

**HS054 NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH**

(A parte i traumi di cui ci ha appena parlato,) quanti periodi di malattia o invalidità che sono durati più di un anno ha avuto da adulto/a?

INTERVISTATORE: QUESTO INCLUDE MALATTIE GRAVI CHE SONO DURATE MENO DI UN ANNO, MA CHE HANNO INFLUENZATO LA VITA DI TUTTI I GIORNI DELL'INTERVISTATO/A

PER PIU' DI UN ANNO (COME UN TUMORE O IL DIABETE). PER FAVORE SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

0. Nessuno

1. Uno

2. Due

3. Tre
4. Più di tre
5. E' stato/a malato/a o disabile per la maggior parte della sua vita

*IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Nessuno*

| *LOOP cnt:= 1 TO 3*

| |

| | *IF cnt = 1 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Nessuno OR cnt = 2 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 2. Due OR*

| | *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Tre OR cnt = 3 AND*

| | *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Tre*

| | |

| | | *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. E' stato/a malato/a o disabile per la maggior parte della sua vita AND*

| | | *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Più di tre*

| | | |

| | | | **HS059** WHEN DID ILLNESS PERIOD START

| | | | Quando è iniziato [questo periodo/il primo periodo/il secondo periodo/il terzo periodo] di malattia o invalidità?

| | | |

| | | | (1900..2009)

| | | |

**CHK: NOT ((HS059\_illstart = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS059\_illstart)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"**

| | | *ENDIF*

| | |

| | | **HS055** TYPE 1 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH

| | | Per favore, osservi il CARTELLINO 27. Quali dei problemi elencati su questo cartellino, se ce n'è stato qualcuno, hanno causato [questo periodo

| | | di/il primo periodo di/questi periodi di/questa/il secondo periodo di/il terzo periodo di] malattia o invalidità (in età adulta)?

| | | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO. SE NECESSARIO, INDICARE "ALTRO" ALLA DOMANDA SUCCESSIVA.

| | | 1. Mal di schiena

| | | 2. Artrite, compresa osteoartrite (artrosi) e reumatismi

| | | 3. Osteoporosi

| | | 4. Angina o attacco cardiaco (compreso infarto del miocardio o trombosi coronarica)

| | | 5. Altra malattia cardiaca

| | | 6. Diabete o glicemia alta

| | | 7. Un ictus (colpo)

| | | 8. Asma

| | | 9. Problemi respiratori diversi dall'asma (come bronchite, enfisema)

| | | 10. Tubercolosi

||| 11. Gravi forme di mal di testa o emicranie

||| 96. Nessuno di questi

|||

|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS055\_illness1)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

||| **HS056** TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 28. Ecco un secondo elenco di problemi di salute. Quali dei problemi elencati su questo cartellino, se ce n'è

||| stato qualcuno, hanno causato [questo periodo di/il primo periodo di/questi periodi di/questa/il secondo periodo di/il terzo periodo di] malattia o

||| invalidità (in età adulta)?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

||| 1. Leucemia o linfoma

||| 2. Cancro o tumore maligno (esclusi piccoli tumori della pelle)

||| 3. Problemi emotivi, nervosi o psichiatrici

||| 4. Affaticamento, causato ad es. da sclerosi multipla

||| 5. Problemi ginecologici (solo per le donne)

||| 6. Problemi di vista

||| 7. Malattie infettive (come herpes zoster, orecchioni, tubercolosi, HIV)

||| 8. Allergie (diverse dall'asma, come intolleranze alimentari, febbre da fieno)

||| 96. Nessuna di queste

||| 97. Altro

|||

|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS056\_illness2)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

||| *IF 97. Altro IN HS056(TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH)*

|||

||| **HS057** SPECIFY OTHER SERIOUS CONDITION

||| Per favore, specificare.

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. E' stato/a malato/a o disabile per la maggior parte della sua vita AND*

||| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Più di tre*

|||

||| **HS060** WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP

||| Quando è finito, se è mai finito, questo periodo di malattia o invalidità?

||| INTERVISTATORE:CODIFICARE 9997 SE QUESTO PERIODO NON E'

FINITO

|||| (1900..9997)

||||

CHK: NOT ((HS060\_illstop = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS060\_illstop)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

||||

|||| **HS061** DID FAMILY AND FRIENDS HELP ILLNESS PERIOD

|||| Ha ricevuto aiuto dalla Sua famiglia o da amici nell'affrontare questo problema di salute, per esempio aiuto finanziario o assistenza?

||||

|||| 1. No, per niente

|||| 2. Sì, in qualche misura

|||| 3. Sì, molto

||||

||||

|||| *LOOP cnt2:= 1 TO 20*

||||

|||| *IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS059 (WHEN DID ILLNESS PERIOD START) AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS059(WHEN DID ILLNESS PERIOD START)*

||||

|||| *ELSE*

||||

|||| *IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS060 (WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP) AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS060(WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP)*

||||

|||| *ELSE*

||||

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDLOOP*

||||

|||| *IF found = 1*

||||

|||| **HS062** EXPERIENCES AT WORK BECAUSE OF ILLNESS PERIOD

|||| Ci ha detto di aver continuato a lavorare, almeno parzialmente, in quel periodo. Per favore, osservi il CARTELLINO 29. A causa di questo periodo di

|||| malattia, ha subito qualcuna delle seguenti conseguenze?

|||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- |||| 1. Promozioni negate
- |||| 2. Assegnazione ad un incarico con un numero minore di responsabilità
- |||| 3. Incarichi di lavoro al di sotto della propria qualifica
- |||| 4. Vessazione da parte di superiori o di colleghi
- |||| 5. Tagli salariali
- |||| 96. Nessuna di queste
- ||||
- ||||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS062\_illcqwrk)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

||| *ENDIF*  
 |||  
 || *ENDIF*  
 ||  
 | *ENDIF*  
 |  
 | *ENDLOOP*

**HS063 CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 30. Che effetti a lungo termine ha avuto sulla Sua vita, se mai ne ha avuti, questo trauma, questa malattia o invalidità?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Ha limitato le mie possibilità di avere un lavoro retribuito
- | 2. Ha avuto un effetto negativo sulla mia vita familiare
- | 3. Ha avuto un effetto positivo sulla mia vita familiare
- | 4. Ha reso più difficile la mia vita sociale
- | 5. Ha limitato le mie attività del tempo libero
- | 6. Mi ha reso più determinato ad avere il meglio dalla vita
- | 7. Mi ha aperto nuove opportunità
- | 96. Nessuno di questi
- | 97. Altro

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS063\_illconsq)) "[NON E' POSSIBILE SELEZIONARE LA CATEGORIA "NESSUNA DI QUESTE" ASSIEME AD UNA QUALSIASI ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

| *IF 97. Altro IN HS063(CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD)*

**HS064 SPECIFY OTHER CONSEQUENCES OF HEALTH**

| Per favore, specificare.

|  
 | \_\_\_\_\_  
 |  
 | *ENDIF*



|  
*ENDIF*

### **HS065** END OF HEALTH SECTION

INTERVISTATORE: FINE DELLA SEZIONE SALUTE. DIGITARE 1 ED <INVIO>  
PER CONTINUARE.

1. Continua

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|  
**HS066** PROXY CHECK

| INTERVISTATORE: Per favore, controllare. 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*

### **HC001** START OF CHILDHOOD HEALTH CARE

Ora vorrei farLe alcune domande sulle cure sanitarie nel corso della Sua vita.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

### **HC002** VACCINATIONS DURING CHILDHOOD

Durante la Sua infanzia, cioè dalla nascita fino all'età di 15 anni compresa, ha fatto  
qualche vaccinazione?

1. Sì  
5. No

*IF HC002 (VACCINATIONS DURING CHILDHOOD) = 5. No*

|  
**HC003** REASONS FOR NO CHILDHOOD VACCINATIONS

| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Quali sono i motivi per cui non ha fatto alcuna  
vaccinazione (durante la Sua infanzia)?

| INTERVISTATORE: PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Non potevo permetterlo  
| 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria  
| 3. Non avevo assicurazione sanitaria  
| 4. Non ne avevo il tempo  
| 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure  
| 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure  
| 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure

| 8. L'intervento non era considerato necessario  
| 97. Altri motivi

|  
*ENDIF*

**HC005 USUAL SOURCE OF CARE**

Ha sempre avuto un referente abituale di assistenza e cura, cioè una persona particolare (medico, infermiere, terapeuta) o un luogo specifico dove andava quando stava male o aveva bisogno di consigli sulla Sua salute?

INTERVISTATORE:UN REFERENTE ABITUALE DI ASSISTENZA E CURA PUO' ESSERE UN MEDICO, UN INFERMIERE O UNA STRUTTURA SANITARIA.

1. Sì

5. No

*IF HC005 (USUAL SOURCE OF CARE) = 5. No*

|  
**HC005a WHEN NO USUAL SOURCE OF CARE**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non ha avuto questo referente abituale di assistenza e cura.

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.  
| 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.  
| 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.  
| 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.  
| 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.  
| 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.  
| 7. Quando avevo più di 75 anni di età.

CHK: NOT ((HC005a\_whnnocare = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC005a\_whnnocare) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC005a\_whnnocare) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))))) "[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"

*ENDIF*

**HC015 EVER REGULAR DENTIST**

E' mai andato/a da un dentista con regolarità per controlli o cure dentarie?

1. Sì

5. No

*IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 1. Sì*

**HC016 CHILDHOOD REGULAR DENTIST**

Ha iniziato durante la Sua infanzia (cioè dalla nascita fino all'età di 15 anni compresa) ad andare con regolarità dal dentista?

- 1. Sì
- 5. No

*IF HC016 (CHILDHOOD REGULAR DENTIST) = 5. No*

**HC017 YEAR REGULAR DENTIST**

In che anno ha iniziato ad andare (con regolarità dal dentista per controlli o cure dentarie)?

(1900..2009)

**CHK: NOT ((HC017\_yrdent = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC017\_yrdent)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"**

*ENDIF*

**HC025 FREQUENCY REGULAR DENTIST**

Quando andava dal dentista con regolarità, quanto spesso, in media, lo faceva?  
INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

- 1. Almeno una volta all'anno
- 2. Non ogni anno, ma almeno ogni due anni
- 3. Meno spesso

**HC018 CONTINUITY REGULAR DENTIST**

Da allora, è sempre andato/a con regolarità (dal dentista per controlli o cure dentarie)?

- 1. Sì
- 5. No

*IF HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. No*

**HC018a WHEN NO DENTAL CARE**

Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non è andato/a con regolarità dal dentista per controlli o cure dentarie.

INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.

- || 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- || 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- || 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- || 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- || 7. Quando avevo più di 75 anni di età.
- ||

```
CHK: NOT ((HC018a_whnnodental = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC018a_whnnodental) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR
((a2 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth
+ 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC018a_whnnodental) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth
+ 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC018a_whnnodental) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[CONSIDERANDO
L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E'
POSSIBILE]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 5. No OR HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. No*

| **HC026 REASONS FOR NO REGULAR DENTAL CARE**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Per quali motivi [non è mai andato/a/ha smesso di andare] da un dentista con regolarità per controlli o cure dentarie?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Non potevo permettermelo
- | 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria
- | 3. Non avevo assicurazione sanitaria
- | 4. Non ne avevo il tempo
- | 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure
- | 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure
- | 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure
- | 8. L'intervento non era considerato necessario
- | 97. Altri motivi

| *ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HC028 REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS**

| Ha mai fatto controlli ginecologici con regolarità nel corso degli anni?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 1. Sì*

| | **HC029 YEAR REGULAR GYN VISITS**

| | In che anno ha iniziato a fare controlli ginecologici con regolarità?

| | (1900..2009)

CHK: NOT ((HC029\_yrgyn = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC029\_yrgyn)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| | **HC037 FREQUENCY REGULAR GYN VISITS**

| | Quando faceva con regolarità controlli ginecologici, quanto spesso, in media, lo faceva?

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

- | | 1. Almeno una volta all'anno
- | | 2. Non ogni anno, ma almeno ogni due anni
- | | 3. Meno spesso

| | **HC030 CONTINUITY REGULAR GYN VISITS**

| | Da allora, ha sempre fatto controlli ginecologici con regolarità?

- | | 1. Sì
- | | 5. No

| | *IF HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. No*

| | **HC030a WHEN NO GYN CHECKS**

| | Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non ha fatto controlli ginecologici con regolarità.

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- | | 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.
- | | 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- | | 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- | | 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- | | 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- | | 7. Quando avevo più di 75 anni di età.

CHK: NOT ((HC030a\_whnnogyn = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC030a\_whnnogyn) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR

```
((a2 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"
```

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 5. No OR HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. No*

||

|| **HC038 REASONS FOR NO REGULAR GYN VISITS**

|| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Per quali motivi [non ha mai fatto/ha smesso di fare] controlli ginecologici con regolarità?

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- || 1. Non potevo permettermelo
- || 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria
- || 3. Non avevo assicurazione sanitaria
- || 4. Non ne avevo il tempo
- || 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure
- || 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure
- || 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure
- || 8. L'intervento non era considerato necessario
- || 97. Altri motivi

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**HC040 REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS**

Ha mai controllato la Sua pressione con regolarità nel corso degli anni?

- 1. Sì
- 5. No

*IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 1. Sì*

|

| **HC041 YEAR REGULAR BLOOD PRESSURE**

| In che anno ha iniziato a controllare la Sua pressione con regolarità?

|

| (1900..2009)

| **CHK: NOT ((HC041\_yrbl dp = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC041\_yrbl dp)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"**

| **HC049 FREQUENCY REGULAR BLOOD PRESSURE**

| Quando controllava la Sua pressione con regolarità, quanto spesso, in media, lo faceva?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

- | 1. Almeno una volta all'anno
- | 2. Non ogni anno, ma almeno ogni due anni
- | 3. Meno spesso

| **HC042 CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE**

| Da allora, ha sempre controllato la Sua pressione con regolarità?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. No*

| **HC042a WHEN NO BLOOD PRESSURE**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non ha controllato la Sua pressione con regolarità.

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- | 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- | 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- | 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- | 7. Quando avevo più di 75 anni di età.

| **CHK: NOT ((HC042a\_whnnobldp = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC042a\_whnnobldp) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))))) "[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"**

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

*IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 5. No OR  
HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. No*

|

| **HC050 REASONS FOR NO REGULAR BLOOD PRESSURE**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Per quali motivi [non ha mai controllato/ha smesso di controllare] la Sua pressione con regolarità?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Non potevo permettermelo
- | 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria
- | 3. Non avevo assicurazione sanitaria
- | 4. Non ne avevo il tempo
- | 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure
- | 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure
- | 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure
- | 8. L'intervento non era considerato necessario
- | 97. Altri motivi

|

*ENDIF*

**HC052 REGULAR BLOOD TESTS**

Ha mai fatto esami del sangue con regolarità nel corso degli anni, per esempio per controllare il livello di colesterolo o di glicemia?

- 1. Sì
- 5. No

*IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 1. Sì*

|

| **HC053 YEAR REGULAR BLOOD TESTS**

| In che anno ha iniziato a fare esami del sangue con regolarità?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((HC053\_yrbldt = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC053\_yrbldt)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **HC061 FREQUENCY REGULAR BLOOD TESTS**

| Quando faceva esami del sangue con regolarità, quanto spesso, in media, lo faceva?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

- | 1. Almeno una volta all'anno
- | 2. Non ogni anno, ma almeno ogni due anni



| 3. Meno spesso

| **HC054** CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS

| Da allora, ha sempre fatto esami del sangue con regolarità?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. No*

| **HC054a** WHEN NO BLOOD TESTS

| Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non ha fatto esami del sangue con regolarità.

| **INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.**

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.
- | 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- | 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- | 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- | 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- | 7. Quando avevo più di 75 anni di età.

```
CHK: NOT ((HC054a_whnnobldt = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC054a_whnnobldt) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR
((a2 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC054a_whnnobldt) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC054a_whnnobldt) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[CONSIDERANDO
L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E'
POSSIBILE]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 5. No OR HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. No*

| **HC062** REASONS FOR NO REGULAR BLOOD TESTS

| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Per quali motivi [non ha mai fatto/ha smesso di fare] esami del sangue con regolarità?

| **INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.**

- | 1. Non potevo permetterlo

- | 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria
- | 3. Non avevo assicurazione sanitaria
- | 4. Non ne avevo il tempo
- | 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure
- | 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure
- | 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure
- | 8. L'intervento non era considerato necessario
- | 97. Altri motivi

|  
| *ENDIF*

|  
| *IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| | **HC064 REGULAR MAMMOGRAMS**

| | Ha mai fatto mammografie con regolarità nel corso degli anni?

- | | 1. Sì
- | | 5. No

| | *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 1. Sì*

| | **HC065 YEAR REGULAR MAMMOGRAMS**

| | In che anno ha iniziato a fare mammografie con regolarità?

| | (1900..2009)

CHK: NOT ((HC065\_ymam = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC065\_ymam)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| | **HC073 FREQUENCY REGULAR MAMMOGRAMS**

| | Quando faceva mammografie con regolarità, quanto spesso, in media, lo faceva?

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.

- | | 1. Almeno una volta all'anno
- | | 2. Non ogni anno, ma almeno ogni due anni
- | | 3. Meno spesso

| | **HC066 CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS**

| | Da allora, ha sempre fatto mammografie con regolarità?

- | | 1. Sì
- | | 5. No

| | *IF HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. No*

| | **HC066a WHEN NO MAMMOGRAPHY**

||| Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non ha fatto mammografie con regolarità.

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- ||| 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- ||| 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.
- ||| 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- ||| 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- ||| 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- ||| 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- ||| 7. Quando avevo più di 75 anni di età.

|||

```
CHK: NOT ((HC066a_whnnomamm = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC066a_whnnomamm) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR
((a2 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth
+ 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC066a_whnnomamm) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth
+ 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC066a_whnnomamm) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[CONSIDERANDO
L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E'
POSSIBILE]"
```

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. No OR HC066 (CONTINUITY  
REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. No*

||

|| **HC074 REASONS FOR NO REGULAR MAMMOGRAMS**

|| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Per quali motivi [non ha mai fatto/ha smesso di fare] mammografie con regolarità?

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- || 1. Non potevo permettermelo
- || 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria
- || 3. Non avevo assicurazione sanitaria
- || 4. Non ne avevo il tempo
- || 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure
- || 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure
- || 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure
- || 8. L'intervento non era considerato necessario
- || 97. Altri motivi

||

| *ENDIF*

|  
*ENDIF*

| **HC076** REGULAR VISION TESTS

| Ha mai fatto esami della vista con regolarità nel corso degli anni?

| INTERVISTATORE:SI INTENDE ESAMI CONDOTTI DA UNO SPECIALISTA (ES. OCULISTA), NON SEMPLICI CONTROLLI DA UN OTTICO.

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 1. Sì*

| **HC077** YEAR REGULAR VISION TESTS

| In che anno ha iniziato a fare esami della vista con regolarità?

| INTERVISTATORE:SI INTENDE ESAMI CONDOTTI DA UNO SPECIALISTA (ES. OCULISTA), NON SEMPLICI CONTROLLI DA UN OTTICO.

| (1900..2009)

| **CHK:** NOT ((HC077\_yrvis = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC077\_yrvis)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **HC085** FREQUENCY REGULAR VISION TESTS

| Quando faceva esami della vista con regolarità, quanto spesso, in media, lo faceva?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.SI INTENDE ESAMI CONDOTTI DA UNO SPECIALISTA (ES. OCULISTA), NON SEMPLICI CONTROLLI DA UN OTTICO.

- | 1. Almeno una volta all'anno
- | 2. Non ogni anno, ma almeno ogni due anni
- | 3. Meno spesso

| **HC078** CONTINUITY REGULAR VISION TESTS

| Da allora, ha sempre fatto esami della vista con regolarità?

| INTERVISTATORE:SI INTENDE ESAMI CONDOTTI DA UNO SPECIALISTA (ES. OCULISTA), NON SEMPLICI CONTROLLI DA UN OTTICO.

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. No*

| **HC078a** WHEN NO VISION TESTS

| Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui non ha fatto esami della vista con regolarità.

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- | 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.

- | | 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- | | 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- | | 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- | | 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- | | 7. Quando avevo più di 75 anni di età.
- | |

```
CHK: NOT ((HC078a_whnnovision = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC078a_whnnovision) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR
((a2 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth
+ 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC078a_whnnovision) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth
+ 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC078a_whnnovision) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[CONSIDERANDO
L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E'
POSSIBILE]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 5. No OR HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. No*

| **HC086 REASONS FOR NO REGULAR VISION TESTS**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 31. Per quali motivi [non ha mai fatto/ha smesso di fare] esami della vista con regolarità?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.SI INTENDE ESAMI CONDOTTI DA UNO SPECIALISTA (ES. OCULISTA), NON SEMPLICI CONTROLLI DA

| UN OTTICO.

- | 1. Non potevo permettermelo
- | 2. L'intervento non era coperto da una assicurazione sanitaria
- | 3. Non avevo assicurazione sanitaria
- | 4. Non ne avevo il tempo
- | 5. Non avevo informazioni sufficienti su questo tipo di cure
- | 6. Non era comune ricevere questo tipo di cure
- | 7. Nessuna struttura vicino a casa forniva questo tipo di cure
- | 8. L'intervento non era considerato necessario
- | 97. Altri motivi

| *ENDIF*

| **HC088 CHANGES IN BEHAVIOR**

| Per favore, osservi il CARTELLINO 33. Nel corso della vita, si è mai impegnato/a in

qualcuna delle seguenti attività per almeno un anno allo scopo di migliorare la Sua salute?

INTERVISTATORE:PER FAVORE CONSIDERARE SOLO ATTIVITA' DURATE ALMENO UN ANNO.SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

1. Aumentare l'attività fisica
2. Cambiare dieta
3. Smettere di fumare
4. Ridurre il consumo di bevande alcoliche
96. Nessuna di queste

*IF NOT 96. Nessuna di queste IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

|

| *IF 1. Aumentare l'attività fisica IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

| |

| | **HC089** START OF BEHAVIOUR CHANGE

| | Per favore, osservi il CARTELLINO 32. Per favore indichi i periodi in cui Lei ha [aumentato la Sua attività fisica/cambiato la Sua dieta/smesso di fumare/ridotto il Suo consumo di bevande alcoliche].

| | INTERVISTATORE:PER FAVORE SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | | 1. Quando avevo un'età compresa tra 0 e 15 anni.
- | | 2. Quando avevo un'età compresa tra 16 e 25 anni.
- | | 3. Quando avevo un'età compresa tra 26 e 40 anni.
- | | 4. Quando avevo un'età compresa tra 41 e 55 anni.
- | | 5. Quando avevo un'età compresa tra 56 e 65 anni.
- | | 6. Quando avevo un'età compresa tra 66 e 75 anni.
- | | 7. Quando avevo più di 75 anni di età.

| |

CHK: NOT ((HC089\_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089\_bhavstr) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE))))

"[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"

| *ENDIF*

|

| *IF 2. Cambiare dieta IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

| |

CHK: NOT ((HC089\_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089\_bhavstr) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN

```
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE))))
"[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI
RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF 3. Smettere di fumare IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)
```

```
||
```

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE))))
"[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI
RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF 4. Ridurre il consumo di bevande alcoliche IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)
```

```
||
```

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE))))
"[CONSIDERANDO L'ETA' DELL'INTERVISTATO/A, QUESTO INSIEME DI
RISPOSTE NON E' POSSIBILE]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
ENDIF
```

**HC097** END OF HEALTH CARE SECTION

INTERVISTATORE:FINE DELLA SEZIONE CURE SANITARIE. DIGITARE 1 ED

<INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **HC098 PROXY CHECK**

| INTERVISTATORE:Per favore, controllare. 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*

**GL001 INTRODUCTION TO GENERAL LIFE QUESTIONS**

Ora avrei delle domande generali su alcuni periodi della Sua vita.

INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **GL002 PERIOD OF HAPPINESS**

| Considerando il Suo passato, c'è stato un periodo particolare durante il quale si è sentito/a più felice che nel resto della Sua vita?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF GL002 (PERIOD OF HAPPINESS) = 1. Sì*

|| **GL003 WHEN HAPPINESS PERIOD STARTED**

|| Quando è iniziato questo periodo di felicità?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL003\_StartHappy = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL003\_StartHappy)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|| **GL004 WHEN HAPPINESS PERIOD STOPPED**

|| Quando è cessato questo periodo?

|| INTERVISTATORE: CODIFICARE 9997 SE QUESTO PERIODO STA ANCORA PERDURANDO.



|| (1900..9997)

||

CHK: NOT ((GL004\_StopHappy = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL004\_StopHappy)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

CHK: NOT (((GL003\_StartHappy = RESPONSE) AND (GL004\_StopHappy = RESPONSE)) AND (GL003\_StartHappy > GL004\_StopHappy)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| *ENDIF*

|

| **GL005 PERIOD OF STRESS**

| (Considerando il Suo passato,) c'è stato un periodo particolare durante il quale si è sentito/a più stressato/a che nel resto della Sua vita?

|

| 1. Sì

| 5. No

|

| *IF GL005 (PERIOD OF STRESS) = 1. Sì*

||

|| **GL006 WHEN STRESS PERIOD STARTED**

|| Quando è iniziato questo periodo di stress?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((GL006\_StartStress = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL006\_StartStress)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

|| **GL007 WHEN STRESS PERIOD STOPPED**

|| Quando è cessato questo periodo?

|| INTERVISTATORE: CODIFICARE 9997 SE QUESTO PERIODO STA ANCORA PERDURANDO.

|| (1900..9997)

||

CHK: NOT ((GL007\_StopStress = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL007\_StopStress)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

CHK: NOT (((GL006\_StartStress = RESPONSE) AND (GL007\_StopStress = RESPONSE)) AND (GL006\_StartStress > GL007\_StopStress)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**GL008 PERIOD OF POOR HEALTH**

(Considerando il Suo passato,) c'è stato un periodo particolare durante il quale la Sua salute è stata più cagionevole che nel resto della Sua vita?

1. Sì

5. No

*IF GL008 (PERIOD OF POOR HEALTH) = 1. Sì*

|

| **GL009 WHEN POOR HEALTH PERIOD STARTED**

| Quando è iniziato questo periodo di salute cagionevole?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((GL009\_StartSick = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL009\_StartSick)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **GL010 WHEN POOR HEALTH PERIOD STOPPED**

| Quando è cessato questo periodo?

| INTERVISTATORE:CODIFICARE 9997 SE QUESTO PERIODO STA ANCORA PERDURANDO.

| (1900..9997)

|

CHK: NOT ((GL010\_StopSick = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL010\_StopSick)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

CHK: NOT (((GL009\_StartSick = RESPONSE) AND (GL010\_StopSick = RESPONSE)) AND (GL009\_StartSick > GL010\_StopSick)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

*ENDIF*

**GL011 PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP**

(Considerando il Suo passato,) c'è stato un periodo particolare di difficoltà finanziarie?

1. Sì

5. No

*IF GL011 (PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP) = 1. Sì*

| **GL012 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STARTED**

| Quando è iniziato questo periodo di difficoltà finanziarie?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL012\_StartMoney = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL012\_StartMoney)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **GL013 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STOPPED**

| Quando è cessato questo periodo?

| INTERVISTATORE:CODIFICARE 9997 SE QUESTO PERIODO STA ANCORA PERDURANDO.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL013\_StopMoney = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL013\_StopMoney)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

CHK: NOT (((GL012\_StartMoney = RESPONSE) AND (GL013\_StopMoney = RESPONSE)) AND (GL012\_StartMoney > GL013\_StopMoney)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

*ENDIF*

**GL014 PERIOD OF HUNGER**

(Considerando il Suo passato,) c'è stato un periodo particolare durante il quale ha sofferto la fame?

1. Sì

5. No

*IF GL014 (PERIOD OF HUNGER) = 1. Sì*

| **GL015 WHEN HUNGER PERIOD STARTED**

| Quando è iniziato questo periodo in cui ha sofferto la fame?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL015\_StartHunger = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL015\_StartHunger)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

| **GL016 WHEN HUNGER PERIOD STOPPED**

| Quando è cessato questo periodo?

| INTERVISTATORE: CODIFICARE 9997 SE QUESTO PERIODO STA ANCORA PERDURANDO.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL016\_StopHunger = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL016\_StopHunger)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

CHK: NOT (((GL015\_StartHunger = RESPONSE) AND (GL016\_StopHunger = RESPONSE)) AND (GL015\_StartHunger > GL016\_StopHunger)) "[L'ANNO INDICATO NON E' COERENTE CON L'ANNO DI NASCITA DATO IN PRECEDENZA. PER FAVORE CONTROLLARE ENTRAMBI I VALORI.]"

ENDIF

**GL022 DISCRIMINATED AGAINST**

Ci sono momenti in cui le persone vengono perseguitate o discriminate, per esempio a causa delle proprie opinioni politiche, della religione, della nazionalità, dell'etnia, dell'orientamento sessuale o delle proprie origini. Le persone possono essere perseguitate o discriminate anche a causa delle opinioni politiche o della religione di parenti stretti. E' mai stato/a vittima di una tale persecuzione o discriminazione?

INTERVISTATORE: PER "ORIGINI" SI INTENDONO ASPETTI COME LA CLASSE SOCIALE DI APPARTENENZA, ORIGINI DELLA FAMIGLIA, ETC.

1. Sì

5. No

IF GL022 (DISCRIMINATED AGAINST) = 1. Sì

| **GL023 MAIN REASON OF PERSECUTION**

| Qual è stato il motivo principale per cui è stato/a perseguitato/a o discriminato/a?

| INTERVISTATORE: PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA. SEGNARE UNA SOLA RISPOSTA.

| 1. Per le Sue opinioni politiche

| 2. Per la Sua religione

| 3. Per la Sua etnia o nazionalità

| 4. Per il Suo orientamento sessuale

| 5. Per le Sue origini

| 6. Per le opinioni politiche o la religione di parenti stretti

| 97. SOLO SPONTANEO: Altri motivi

| IF GL023 (MAIN REASON OF PERSECUTION) = 97. SOLO SPONTANEO: Altri motivi

||

|| **GL023a OTHER REASON OF PERSECUTION**

|| Per quale altro motivo è stato/a perseguitato/a o discriminato/a?

||

|| \_\_\_\_\_

||

|| *ENDIF*

||

|| **GL024** Forced to stop working

|| E' mai stato/a costretto/a a cessare un'attività lavorativa a causa della persecuzione o discriminazione per [le Sue opinioni politiche/la Sua religione/la Sua etnia o nazionalità/il Suo orientamento sessuale/le Sue origini/le opinioni politiche o la religione di parenti stretti/{altro motivo}}?

||

|| 1. Sì

|| 5. No

||

|| *IF GL024 (FORCED TO STOP WORKING) = 1. Sì*

||

|| *IF Sec\_RE.RE046\_NumberOfJobs > 0*

||

|| **GL025** STOPPED JOBS BECAUSE OF PERSECUTION

|| Per quali lavori è successo?

||

|| {Nomi dei lavori}

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| **GL026** EXPERIENCES IN JOB

|| A causa della persecuzione o discriminazione per [le Sue opinioni politiche/la Sua religione/la Sua etnia o nazionalità/il Suo orientamento sessuale/le Sue origini/le opinioni politiche o la religione di parenti stretti/{altro motivo}], ha mai subito qualcuna delle seguenti conseguenze durante la Sua vita lavorativa?

|| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA. SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

|| 1. Promozioni negate

|| 2. Assegnazione ad un incarico con un numero minore di responsabilità

|| 3. Incarichi di lavoro al di sotto della propria qualifica

|| 4. Vessazione da parte di superiori o colleghi

|| 5. Tagli salariali

|| 96. Nessuna di queste

||

||

|| *IF 1. Promozioni negate IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 2. Assegnazione ad un*

*incarico con un numero minore di responsabilità IN  
| GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 3. Incarichi di lavoro al di sotto della propria  
qualifica IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 4. Vessazione da  
| parte di superiori o colleghi IN GL026(EXPERIENCES IN JOB)  
||  
| IF Sec\_RE.RE046\_NumberOfJobs > 0  
||  
|| **GL027 WHICH JOBS CONSEQUENCE OF PERSECUTION**  
|| Per quali lavori è successo?  
||  
|| {Nomi dei lavori}  
||  
| *ENDIF*  
|  
| *ENDIF*  
|  
| **GL028 DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR  
PERSECUTION**  
| Ha mai avuto difficoltà a trovare un lavoro all'altezza delle Sue qualifiche a causa [delle  
Sue opinioni politiche/della Sua religione/della Sua  
| etnia o nazionalità/del Suo orientamento sessuale/delle Sue origini/delle opinioni  
politiche o della religione di parenti stretti/{altro motivo}]?  
|  
| 1. Sì  
| 5. No  
|  
| *IF GL028 (DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR  
PERSECUTION) = 1. Sì*  
||  
|| **GL029 FIRST EXPERIENCE DIFFICULTIES FINDING A JOB**  
|| In che anno si sono manifestate per la prima volta queste difficoltà?  
||  
|| (1900..2009)  
||  
| *ENDIF*  
|  
| *LOOP cnt:= 1 TO 6*  
|  
| *ENDLOOP*  
|  
|  
|  
| *LOOP cnt:= 1 TO 20*  
||*

```

| | IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 14. Lavori forzati o in prigione
| |
| | ELSE
| |
| | IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 15. Esiliato o al confino
| |
| | ELSE
| |
| | IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 16. Campo di lavoro forzato
| |
| | ELSE
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| ENDLOOP
|
| LOOP cnt:= 1 TO 6
| |
| | IF EverInCamp[cnt] = 1
| |
| | GL030 CAMP BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION
| | Prima ci ha detto che [è stato/a in una prigione/è stato/a in un campo di prigionieri di
| | guerra/è stato/a in un campo di lavoro forzato/è stato/a
| | in un campo di concentramento/è stato/a costretto/a ai lavori forzati o era in prigione/è
| | stato/a esiliato/a o al confino]. E' successo a causa
| | [delle Sue opinioni politiche/della Sua religione/della Sua etnia o nazionalità/del Suo
| | orientamento sessuale/delle Sue origini/delle opinioni
| | politiche o della religione di parenti stretti/{altro motivo}]?
| |
| | 1. Sì
| | 5. No
| |
| | ENDIF
| |
| ENDLOOP
|
ENDIF

```

**GL031 DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION**

Ci possono essere casi in cui vengono espropriati dei beni alle persone e alle loro famiglie come conseguenza di guerra o persecuzione. A Lei o alla

Sua famiglia è mai stato espropriato un bene come conseguenza di guerra o persecuzione?

1. Sì
5. No

*IF GL031 (DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION) = 1. Sì*

| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

| Quando è stata [la prima volta/la volta successiva] in cui è stato portato via questo bene Suo o della Sua famiglia come conseguenza di guerra o persecuzione?

| (1900..2009)

| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

| Di che tipo di bene si trattava?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.SEGNARE TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

- | 1. Imprese o società
- | 2. Villette o fabbricati
- | 3. Terreni agricoli o altri terreni
- | 4. Appartamenti
- | 5. Soldi o patrimonio

| **GL034 COMPENSATED**

| Lei o la Sua famiglia è mai stato/a indennizzato/a per questo esproprio?

| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA

- | 1. Sì, completamente
- | 3. Sì, parzialmente
- | 5. No

| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

| C'è stata un'altra occasione in cui a Lei o alla Sua famiglia è stato espropriato un bene come conseguenza di guerra o persecuzione?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

|| *IF Dispossessed[cnt - GL035 (ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY) = 1. Sì*

|||



||| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

||| Quando è stata [la prima volta/la volta successiva] in cui è stato portato via questo bene Suo o della Sua famiglia come conseguenza di guerra o persecuzione?

|||

||| (1900..2009)

|||

||| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

||| Di che tipo di bene si trattava?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA.SEGNARE

TUTTE LE RISPOSTE DEL CASO.

||| 1. Imprese o società

||| 2. Villette o fabbricati

||| 3. Terreni agricoli o altri terreni

||| 4. Appartamenti

||| 5. Soldi o patrimonio

|||

|||

||| **GL034 COMPENSATED**

||| Lei o la Sua famiglia è mai stato/a indennizzato/a per questo esproprio?

||| INTERVISTATORE:PER FAVORE LEGGERE A VOCE ALTA

||| 1. Sì, completamente

||| 3. Sì, parzialmente

||| 5. No

|||

|||

||| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

||| C'è stata un'altra occasione in cui a Lei o alla Sua famiglia è stato espropriato un bene come conseguenza di guerra o persecuzione?

|||

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDLOOP*

|

*ENDIF*

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **GL017 INTRODUCTION TO FINAL QUESTION**

| Le nostre domande hanno riguardato alcuni temi specifici della Sua vita. Ci rendiamo conto che potrebbero esserci altri aspetti della Sua vita che sono importanti.

| INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

| 1. Continua

| **GL018 ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED**

| C'è qualche altro evento accaduto nella Sua vita di cui vorrebbe parlare?

- | 1. Sì
- | 5. No

| *IF GL018 (ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED) = 1. Sì*

| **GL019 DETAILS OF WHAT ELSE HAPPENED**

| INTERVISTATORE:REGISTRARE I DETTAGLI DELL'EVENTO  
| MENZIONATO.PREMERE <SUCCESSIVO> O <ALT>-<N> PER CONTINUARE.

| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **GL036 PROXY CHECK**

| INTERVISTATORE:Per favore, controllare. 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 GripstrengthDone = 0*

| **ON001 INTRODUCTION TO WAVE 3 FORWARD QUESTIONS**

| Come Lei sa, "Ultracinquantenni in Europa" è uno studio su diversi periodi. Benché  
| questa intervista sia molto diversa dalle precedenti, siamo  
| interessati ad alcuni aspetti direttamente collegabili ad informazioni che abbiamo già  
| raccolto negli anni precedenti. Questo riguarderà unicamente  
| la misura della Sua forza di presa, che forse ricorderà dall'ultima intervista.

| INTERVISTATORE:DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

- | 1. Continua

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| |

|| **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 mano destra, sia della sinistra. È disponibile a farmi misurare la sua  
|| forza di presa?

|| **INTERVISTATORE:MOSTRARE COME SI MISURA LA FORZA DI PRESA**

- || 1. L'intervistato/a è d'accordo a farsi misurare la forza di presa
- || 2. L'intervistato/a rifiuta di farsi misurare la forza di presa
- || 3. L'intervistato/a non è in grado di farsi misurare la forza di presa

|| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. L'intervistato/a è d'accordo a farsi misurare la forza di presa*

|| **GS010 WHY NOT COMPLETED GS TEST**

|| **INTERVISTATORE:Perchè l'intervistato/a non ha completato il test della forza di presa? SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE**

- || 1. L'intervistato/a ha ritenuto non fosse una cosa sicura
- || 2. L'INTERVISTATORE ha ritenuto non fosse una cosa sicura
- || 3. L'intervistato/a si è rifiutato/a, ma non ha fornito nessuna motivazione
- || 4. L'intervistato/a ha cercato, ma non è stato/a in grado di completare il test
- || 5. L'intervistato/a non ha capito le istruzioni
- || 6. L'intervistato/a ha subito un intervento chirurgico, ha o ha avuto ferite o gonfiore o altro impedimento ad entrambe le mani negli ultimi 6 mesi
- || 97. Altro (specificare)

|| *IF 97. Altro (specificare) IN GS010(WHY NOT COMPLETED GS TEST)*

|| **GS011 OTHER REASON**

|| **INTERVISTATORE:SPECIFICARE PER QUALE ALTRA RAGIONE L'INTERVISTATO/A NON HA COMPLETATO IL TEST**

|| \_\_\_\_\_  
||

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **GS002 RECORD RESPONDENT STATUS**

|| **INTERVISTATORE: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
||
|| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. L'intervistato/a è
|| d'accordo a farsi misurare la forza di presa
|||
||| GS003 END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT
||| WILLING TO DO TEST
||| L'INTERVISTATORE INTERROMPE IL TEST
||| INTERVISTATORE:NESSUNA MISURAZIONE DELLA FORZA DI PRESA E'
||| STATA POSSIBILE
||| 1. Continua
|||
||| ENDIF
|||
||| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. L'intervistato/a è
||| d'accordo a farsi misurare la forza di presa
|||
||| IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. L'intervistato è in grado di usare
||| entrambe le mani
|||
||| GS004 DOMINANT HAND
||| E' destrimane o mancino?
|||
||| 1. Destrimane
||| 2. Mancino
|||
||| ENDIF
|||
||| GS005 INTRODUCTION TO TEST
|||
||| INTERVISTATORE:POSIZIONARE CORRETTAMENTE L'INTERVISTATO/A.
||| REGOLARE IL DINAMOMETRO SULLE DIMENSIONI DELLA MANO GIRANDO
||| LA LEVETTA E AZZERARE LA
||| FRECCIA. SPIEGARE NUOVAMENTE LA PROCEDURA. LASCIARE CHE
||| L'INTERVISTATO/A PROVI CON UNA MANO. USARE IL CARTELLINO
||| PUNTEGGI PER REGISTRARE I
||| RISULTATI E INSERIRE I RISULTATI 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

```

```

|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL
NUMERO INTERO PIU' VICINO
|||| _____ (0..100)
||||
|||| GS007 SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND
|||| MANO SINISTRA, SECONDA MISURAZIONE
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL
NUMERO INTERO PIU' VICINO
|||| _____ (0..100)
||||
CHK: NOT ((GS007_SecondLHand = RESPONSE) AND ((GS007_SecondLHand <=
(GS006_FirstLHand - 20)) OR (GS007_SecondLHand >= (GS006_FirstLHand + 20))))
"[LA DIFFERENZA TRA LA PRIMA E LA SECONDA MISURAZIONE CON LA
MANO SINISTRA E' MOLTO GRANDE: SONO STATI INSERITI I NUMERI
CORRETTI?]"
|||| 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
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL
NUMERO INTERO PIU' VICINO
|||| _____ (0..100)
||||
|||| GS009 SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND
|||| MANO DESTRA, SECONDA MISURAZIONE
|||| INTERVISTATORE:REGISTRARE I RISULTATI ARROTONDANDO AL
NUMERO INTERO PIU' VICINO
|||| _____ (0..100)
||||
CHK: NOT ((GS009_SecondRHand = RESPONSE) AND ((GS009_SecondRHand <=
(GS008_FirstRHand - 20)) OR (GS009_SecondRHand >= (GS008_FirstRHand + 20))))
"[LA DIFFERENZA TRA LA PRIMA E LA SECONDA MISURAZIONE CON LA
MANO DESTRA E' MOLTO GRANDE: SONO STATI INSERITI I NUMERI
CORRETTI?]"
|||| ENDIF
||||
|||| GS012 HOW MUCH EFFORT R GAVE
||||
|||| INTERVISTATORE:Qual è stata l'intensità dello sforzo da parte dell'intervistato/a
per questa misurazione ?
|||| 1. L'intervistato/a ha fornito il massimo sforzo
|||| 2. L'intervistato/a era impedito dal fornire il massimo sforzo a causa di malattia,

```

dolore o altri sintomi o disagi

||| 3. L'intervistato/a non sembra aver fornito il massimo sforzo, senza nessuna ragione ovvia

|||

|||

||| **GS013** THE POSITION OF R FOR THIS TEST

|||

||| INTERVISTATORE:Qual è stata la posizione dell'intervistato/a durante il test?

||| 1. In piedi

||| 2. Seduto/a

||| 3. Sdraiato/a

|||

|||

||| **GS014** R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT

|||

||| INTERVISTATORE:L'intervistato/a ha appoggiato le braccia su un supporto mentre completava questo test?

||| 1. Sì

||| 5. No

|||

| *ENDIF*

|

| *ENDIF*

|

| **EX004** END OF INTERVIEW

| Questa è la fine di questa sezione. Grazie ancora per la Sua partecipazione.

| INTERVISTATORE: DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

| 1. Continua

|

| *ENDIF*

**EX001** CONSENT TO VISIT AGAIN

Grazie. Questa era l'ultima domanda. La ringraziamo molto ancora una volta per aver partecipato al nostro progetto di ricerca. Con molta probabilità

questo progetto di ricerca continuerà fra due anni con un'altra 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?

INTERVISTATORE:LASCIAR FIRMARE ALL'INTERVISTATO/A IL CONSENSO SCRITTO SE NECESSARIO. SE L'INTERVISTATO/A 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

## LS002 Check for missings

INTERVISTATORE:PREMERE 1 ED <INVIO> PER CONTROLLARE SE CI SONO DELLE DOMANDE A CUI NON E' STATA DATA ALCUNA RISPOSTA.

1. Continua

*IF LS002 (CHECK FOR MISSINGS) = 1. Continua*

```
|
CHK: Sec_ST.ST001a_Proxy <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_ST.ST011_gender <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_ST.ST003_name <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_ST.ST006_mnthob <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_ST.ST007_yob <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_ST.ST012_strtcal <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_ST.ST013_introcal <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
||
CHK: Sec_ST.ST016_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
| ENDIF
|
CHK: Sec_RC.RC001_strkid <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_RC.RC022_evextkids <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_RC.RC038_extadpt <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_RC.RC060_rcend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
||
CHK: Sec_RC.RC061_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
```

| *ENDIF*

|  
CHK: Sec\_RP.RP001\_prtstart <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RP.RP002\_prtmar <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RP.RP002d\_prtliv <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RP.RP016\_prtnocohp <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RP.RP022\_rpend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||  
CHK: Sec\_RP.RP023\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *ENDIF*

|  
CHK: Sec\_AC.AC001\_acstrt <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_AC.AC002\_acmintro <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_AC.AC003\_acyrest <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_AC.AC004\_acborn <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_AC.Residence[1].AC008\_actyp <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A  
QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_AC.AC025\_acend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||  
CHK: Sec\_AC.AC027\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *ENDIF*

|  
CHK: Sec\_CS.CS001\_csesstrt <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_CS.CS010\_csesgrmt <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA  
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_CS.CS011\_csend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA



DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: NOT (Sec\_CS.CS012\_proxycheck = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3)) "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_CS.CS012\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_RE.RE001\_whstart <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RE.RE002\_edfinage <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RE.RE004\_emintro <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_RE.RE045\_workend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: NOT (Sec\_RE.RE048\_proxycheck = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3)) "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_RE.RE048\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_FS.FS001\_fsstart <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FS.FS002\_stock <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FS.FS004\_mutfund <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FS.FS006\_retacn <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FS.FS008\_lifeins <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FS.FS010\_ownbus <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FS.FS012\_finend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_FS.FS013\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_HS.HS001\_HSStart <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.PH003\_w3health <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS002\_chheltst <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS003\_chstatus <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS004\_chmiss <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS005\_chbed <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS006\_chhosp <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS008\_chilness1 <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS009\_chilness2 <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS045\_parsmok <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS048\_adheltst <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS052\_evrinjur <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS054\_illperd <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_HS.HS065\_hsend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_HS.HS066\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_HC.HC001\_chhhc <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA

```
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC002_chhvacc <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC005_ussoc <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC015_chhdent <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC040_bldpreg <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC052_bldtreg <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC076_visreg <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC088_chgbeh <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_HC.HC097_hcend <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
||
CHK: Sec_HC.HC098_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
| ENDIF
|
CHK: Sec_GL.GL001_IntroGL <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL002_HappyPeriod <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A
QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL005_StressPeriod <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL008_SickPeriod <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL011_MoneyPeriod <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A
QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL014_HungerPeriod <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A
QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL022_EverVictPers <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A
QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: Sec_GL.GL031_PropDissp <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA
DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"
CHK: NOT (Sec_GL.GL017_Intro = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3))
```

"[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: NOT (Sec\_GL.GL018\_Else = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3)) "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_GL.GL036\_proxycheck <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FQ.ON001\_Intro <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FQ.GS001\_Willingness <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

CHK: Sec\_FQ.EX004\_Outro <> EMPTY "[SI DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER COMPLETARE IL QUESTIONARIO]"

| ENDIF

|

ENDIF

#### LS001 OUTRO

Questa è la fine dell'intervista sulla storia della Sua vita. Grazie per il tempo che ci ha dedicato per rispondere alle nostre domande.

INTERVISTATORE:PER FAVORE, CHIUDERE IL PORTATILE. RICORDARSI DI COMPLETARE LE OSSERVAZIONI A RIGUARDO DELL'INTERVISTA UNA VOLTA LASCIATA LA CASA

DELL'INTERVISTATO/A. GRAZIE. DIGITARE 1 ED <INVIO> PER CONTINUARE.

1. Continua

*IF Sec\_ST.ST013\_introcal = RESPONSE AND Sec\_RC.RC060\_rcend = RESPONSE AND Sec\_RP.RP022\_rpend = RESPONSE AND Sec\_AC.AC025\_acend = RESPONSE AND*

*Sec\_CS.CS011\_csend = RESPONSE AND Sec\_RE.RE045\_workend = RESPONSE AND Sec\_FS.FS012\_finend = RESPONSE AND Sec\_HS.HS065\_hsend = RESPONSE AND Sec\_HC.HC097\_hcend = RESPONSE AND Sec\_GL.GL014\_HungerPeriod = RESPONSE*

|

| **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\_ST.ST001b\_Proxy = a1 OR Sec\_ST.ST016\_proxycheck = a3 OR  
Sec\_RE.RE048\_proxycheck = a3 OR Sec\_RC.RC061\_proxycheck = a3 OR  
| Sec\_HS.HS066\_proxycheck = a3 OR Sec\_HC.HC098\_proxycheck = a3 OR  
Sec\_FS.FS013\_proxycheck = a3 OR Sec\_CS.CS012\_proxycheck = a3 OR  
| Sec\_GL.GL036\_proxycheck = a3 OR Sec\_AC.AC027\_proxycheck = a3 OR  
Sec\_RP.RP023\_proxycheck = a3 OR Sec\_ST.ST016\_proxycheck = a2 OR  
| Sec\_RE.RE048\_proxycheck = a2 OR Sec\_RC.RC061\_proxycheck = a2 OR  
Sec\_HS.HS066\_proxycheck = a2 OR Sec\_HC.HC098\_proxycheck = a2 OR  
| Sec\_FS.FS013\_proxycheck = a2 OR Sec\_CS.CS012\_proxycheck = a2 OR  
Sec\_GL.GL036\_proxycheck = a2 OR Sec\_AC.AC027\_proxycheck = a2 OR  
| Sec\_RP.RP023\_proxycheck = a2

||  
|| **IV021 RELATIONSHIP PROXY TO RESPONDENT**

|| 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 / Compagno / Compagna  
|| 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  
|| 97. 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}]?

|| INTERVISTATORE:SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- || 1. Nessuno  
|| 2. Coniuge o compagno/a  
|| 3. Uno o entrambi i genitori  
|| 4. Uno o più figli  
|| 5. Altri parenti  
|| 6. Altre persone presenti

CHK: NOT ((a1 IN IV002\_PersPresent) AND (> 1)) "[NON E' POSSIBILE  
SELEZIONARE LA CATEGORIA "Nessuno" ASSIEME AD UNA QUALSIASI  
ALTRA RISPOSTA. PER FAVORE CAMBIARE LA RISPOSTA.]"

| *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*

| | **IV003a FILLED IN APPOINTMENT CARD**

| | L'intervistato/a aveva completato la Scheda Appuntamento prima che iniziasse l'intervista?

- | | 1. Sì
- | | 5. No

| | **IV003b USED INCENTIVE**

| | Ha usato un incentivo per questa intervista?

- | | 1. Sì
- | | 5. No

| | *IF IV003b (USED INCENTIVE) = 1. Sì*

| | **IV003c FORM OF INCENTIVE**

| | Questo incentivo era in forma di soldi, di un buono o di un regalo?

- | | 1. Soldi
- | | 2. Buono
- | | 3. Regalo

| | **IV003d WORTH OF INCENTIVE**

| | Quanto valeva questo incentivo?

- | | 1. Meno di 5 Euro
- | | 2. Tra 5 Euro (compresi) e 10 Euro (non compresi)
- | | 3. Tra 10 Euro (compresi) e 15 Euro (non compresi)
- | | 4. 15 Euro o più

| | *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?

| | INTERVISTATORE:SEGNARE TUTTE LE POSSIBILI RISPOSTE

- | | 1. L'intervistato ha perso interesse
- | | 2. L'intervistato ha perso la concentrazione o si era stancato
- | | 97. Altro, per favore specificare

| | *IF 97. 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 chiarimenti su qualche domanda?

- | 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

| **IV009 HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

| L'intervistato/a ha avuto bisogno d'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 First respondent = 1*

|| **IV010 INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT**

|| L'intervista è stata condotta nell'abitazione dell'intervistato/a?

- || 1. Sì
- || 5. No

|| *IF IV010 (INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT) = 1. Sì*

||| **IV011 WHICH AREA BUILDING LOCATED**

||| In che tipo di zona si trova la casa?

||| INTERVISTATORE: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



```
|||
||| IV012 TYPE OF BUILDING
||| In che tipo di edificio vive la famiglia?
||| INTERVISTATORE: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 IV012 (TYPE OF BUILDING) = 4. In un edificio con un numero di appartamenti
da 3 a 8 OR IV012_TypeBuilding.ORD = 5
|||
||| IV013 NUMBER OF FLOORS OF BUILDING
||| Compreso il piano terra, quanti piani ha questo edificio?
|||
||| _____ (1..99)
|||
||| ENDIF
|||
||| IF IV012 (TYPE OF BUILDING) > 3. In una unifamiliare o bifamiliare in un
complesso a schiera o in un edificio diviso in più
||| porzioni
|||
||| IV014 NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE
||| Quanti gradini bisogna salire o scendere per arrivare all'ingresso principale
dell'appartamento della famiglia?
||| INTERVISTATORE: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
|||
||| IV015 INTERVIEWER ID
||| ID intervistatore:
|||
```

|| \_\_\_\_\_

||  
| *ENDIF*

| **IV020** OUTRO IV

| Molte grazie per aver completato questa sezione.

- | 1. Concludere l'intervista e tornare al Sistema di Gestione dei Nominativi.

||  
| *ENDIF*