

78. Per tale numero di ore, a quale retribuzione *minima mensile netta* sarebbe disposto a lavorare?

LIRE . .000 al mese

79. Secondo lei, quante possibilità ha di trovare da qui a un anno il lavoro che sta cercando?

- Molte 1
- Qualcuna 2
- Poche 3
- Nessuna 4

80. Se fosse disponibile un lavoro adeguato alle sue possibilità, potrebbe iniziare a lavorare entro le *prossime due settimane*?

- SI 1
- NO 2

81. Riceve attualmente sussidi di disoccupazione, Cassa Integrazione guadagni, ecc.?

- SI 1
- NO 2

82. È iscritto nelle liste dell'Ufficio di collocamento?

- SI 1
- NO 2

83. Nelle ultime quattro settimane ha contattato l'Ufficio di collocamento per trovare lavoro?

- SI 1 → 86
- NO 2

84. Nelle ultime quattro settimane, per trovare lavoro, ha preso una delle seguenti iniziative:

- rivolgersi direttamente ad un datore di lavoro
- servirsi di inserzioni
- contattare un'agenzia privata di collocamento
- rivolgersi ad amici e conoscenti
- iniziare un'attività in proprio?

- SI 1 → 86
- NO 2

85. Qual è il motivo principale per cui non ha preso nessuna iniziativa?

Fornire una sola risposta.

- Nessuna possibilità di un lavoro adeguato 1
- In attesa di iniziare un lavoro 2
- In attesa di risposta a domanda o colloquio di lavoro 3
- Altro motivo (specificare) 4

86. Nelle ultime *quattro settimane* ha ricevuto qualche offerta di lavoro?

- SI 1
- NO 2 → 90

87. L'ha accettata?

- SI 1
- NO 2 → 89

88. Quando pensa di iniziare?

- Entro il prossimo mese 1 → 90
- Entro i prossimi 2-3 mesi 2 → 90
- Tra più di 3 mesi 3 → 90

89. Qual è il motivo principale per cui non l'ha accettata?

Fornire una sola risposta.

- Guadagno inadeguato 01
- Lavoro precario 02
- Tipo di lavoro 03
- Numero di ore lavorative 04
- Tipo di orario di lavoro (notturno, turni, ecc.) 05
- Condizioni e ambiente di lavoro 06
- Distanza dal posto di lavoro 07
- Impossibilità di iniziare quando richiesto 08
- Altro motivo 09
- Sto ancora valutando l'offerta 10

ULTIMA ATTIVITÀ LAVORATIVA

90. Ha mai svolto un lavoro di almeno 15 ore settimanali?

- SI 1
- NO 2 → 104

A CURA DELL'INTERVISTATORE

91. Confrontare il registro familiare e indicare se il rispondente è stato intervistato nel 1999:

- SI 1
- NO 2 → 93

92. Quando ha smesso di lavorare?

- Nel 2000 1 mese → 102
- Nel 1999 2 mese → 102
- Nel 1998 o prima 3 → 103

93. Quando ha smesso di lavorare?

- Nel 2000 1 mese
- Nel 1999 2 mese
- Tra il 1983 e il 1998 3 anno
- Prima del 1983 4 → 103

94. Qual era la sua posizione professionale nell'ultimo lavoro svolto?

- Dipendente 1
- Dipendente con contratto di formazione o di riqualificazione professionale 2
- Apprendista retribuito 3
- Autonomo 4
- Non retribuito nell'azienda familiare 5

95. Che tipo di lavoro era?

Descriva la professione

(a cura dell'intervistatore) → Cod. ISCO

96. Quale era la principale attività economica dell'unità locale in cui lavorava?

Descriva l'attività

(a cura dell'intervistatore) → Cod. NACE

*97. Quante persone vi lavoravano?

- Nessuno 1
- 1 - 4 2
- 5 - 19 3
- 20 - 49 4
- 50 - 99 5
- 100 - 499 6
- 500 o più 7

*98. Era nel settore privato o pubblico?

- Privato 1
- Pubblico 2

A CURA DELL'INTERVISTATORE

98A. Barrare secondo la risposta fornita al quesito 94:

- Dipendente 1
- Altro 2 → 101

99. Nel lavoro coordinava o supervisionava il lavoro di altri?

- SI 1
- NO 2 → 101

100. Poteva influire in qualche misura sulla loro retribuzione o carriera?

- SI 1
- NO 2

101. Era un lavoro a tempo pieno o parziale?

- Tempo pieno 1
- Tempo parziale 2

102. Perché ha lasciato tale lavoro?

Fornire una sola risposta.

Motivi di lavoro

- Pensionamento per anzianità o per raggiunti limiti di età 01
- Causa forza maggiore (licenziamento, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.) 02
- Fine contratto o lavoro temporaneo 03
- Vendita o cessazione attività propria o della famiglia 04

Motivi personali

- Matrimonio 05
- Nascita o assistenza figli 06
- Assistenza ad anziani, malati o disabili 07
- Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro 08
- Studio, servizio di leva 09
- Salute 10
- Dimissioni volontarie 11
- Altri (specificare) 12

103. Sono stati versati a suo favore contributi pensionistici per questo lavoro o per altri lavori dipendenti?

- SI 1
- NO 2

104. Sta versando attualmente contributi per una pensione?

- SI 1
- NO 2 → 106

105. Quanto versa mensilmente?

LIRE . .000 al mese

RESPONSABILITÀ E RELAZIONI SOCIALI A TUTTI

A CURA DELL'INTERVISTATORE

106. Indicare le persone presenti all'intervista:

È possibile barrare più di una casella

- Solo il rispondente 1
- Coniuge o convivente del rispondente 2
- Altre persone adulte 3
- Persone di età inferiore ai 16 anni 4

107. Nelle sue attività giornaliere, oltre ad un eventuale lavoro estadomestico, accudisce i suoi figli o, gratuitamente, quelli degli altri?

- SI 1
- NO 2 → 109

108. Quante ore dedica settimanalmente a tale attività?

N. ore settimanali

109. Nelle sue attività giornaliere, oltre ad un eventuale lavoro extradomestico, assiste, gratuitamente, persone anziane, malate o disabili?

SI 1
 NO 2 → 112

*110. Le persone che lei assiste vivono:
Una risposta per ogni modalità

	SI	NO
- In famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
- Fuori	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

111. Quante ore dedica settimanalmente a tale attività?

N. ore settimanali ... → 113

A CURA DELL'INTERVISTATORE

112. Indicare se al quesito 107 si è risposto SI:

SI 1
 NO 2 → 114

113. La cura dei figli o di altre persone le impedisce di avere un lavoro che, qualitativamente e/o quantitativamente, corrisponda ai suoi desideri?

SI 1
 NO 2

114. Fa parte di associazioni/circoli sportivi, culturali o ricreativi a carattere locale o nazionale?

SI 1
 NO 2

114A. Fa parte di associazioni o organizzazioni di volontariato?

SI 1
 NO 2

114B. È iscritto ad una associazione di carattere politico, sindacale, di categoria?

SI 1
 NO 2

115. Con quale frequenza parla con i vicini di casa?

- Quasi tutti i giorni 1
 - 1 o 2 volte a settimana 2
 - 1 o 2 volte al mese 3
 - Meno di una volta al mese 4
 - Mai 5

116. Con quale assiduità frequenta amici o parenti non conviventi?

- Almeno 3 volte alla settimana 1 → 118
 - 1 o 2 volte a settimana 2 → 118
 - 1 o 2 volte al mese 3 → 118
 - Meno di una volta al mese 4
 - Mai 5

117. Nell'ultima settimana ha parlato, anche solo per telefono, con persone al di fuori della sua famiglia?

SI 1
 NO 2

CORSI DI STUDIO E FORMAZIONE PROFESSIONALE A TUTTI

*118. Da gennaio 1999 ha frequentato o sta frequentando un corso di studi scolastico o universitario?

SI 1
 NO 2 → 121

119. Può indicare le date di inizio e di fine del ciclo di studi?

Data d'inizio corso

- Prima del 1999 1
 - Nel 1999 2 mese
 - Nel 2000 3 mese

Data di fine corso

- Nel 1999 1 mese
 - Nel 2000 2 mese
 - Ancora dura 3

120. Può indicare che tipo di corso era/è?

Universitario

- Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea 1
 - Laurea 2
 - Diploma universitario o equivalente, accademia 3

Scolastico

- Scuola media superiore 4
 - Scuola media inferiore 5
 - Scuola elementare 6

*121. Da gennaio 1999 ad oggi ha frequentato o sta frequentando corsi di formazione professionale?

SI 1
 NO 2 → 129

122. Può indicare la durata del corso? Se ha frequentato più di un corso, fare riferimento al più importante.

- Meno di due settimane 1 N. giorni
 - Da 2 a 9 settimane 2 N. settimane
 - Oltre 9 settimane 3 N. mesi

123. Può indicare la data d'inizio e fine corso?

Data d'inizio corso

- Prima del 1999 1
- Nel 1999 2 mese
- Nel 2000 3 mese

Data di fine corso

- Nel 1999 1 mese
- Nel 2000 2 mese
- Ancora dura 3

124. Può indicare che tipo di corso di formazione professionale era/è?

- In un centro di formazione professionale (organizzato dalla Regione, dalla ASL o da una scuola privata) 1
- Nell'ambito di un contratto di formazione e lavoro o apprendistato 2
- In ambiente di lavoro (tirocinio, stage, ecc.) 3

125. Era o è un corso organizzato o finanziato dal datore di lavoro?

- SI 1
- NO 2
- NON LAVORAVO ... 3

126. Che tipo di frequenza richiedeva/richiede?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale 2 Ore settimanali
- Per corrispondenza 3

127. Ha seguito tale corso per migliorare professionalità o prospettive di lavoro?

- SI 1
- NO 2 → 129

128. Quanto è stato utile a tale scopo?

- Molto 1
- Abbastanza 2
- Poco 3
- Per niente 4

129. Nel periodo da gennaio 1999 ad oggi ha frequentato o sta frequentando un corso di lingue o altro tipo di corso?

Una risposta per ogni modalità

	SI	NO
- Corso di lingue	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
- Altro corso (escluso hobby)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

CONDIZIONE NEL 1999

***130. Nel corso del 1999 qual è stata la sua condizione principale in ciascun mese? Barrare per ciascun mese il codice corrispondente.**

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
1 - Lavoratore dipendente	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
2 - Lavoratore dipendente con contratto di formazione o riqualificazione professionale, apprendista retribuito	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
3 - Lavoratore autonomo	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
4 - Coadiuvante non retribuito	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
5 - Studente	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
6 - Disoccupato, in cerca di prima occupazione	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
7 - Ritirato dal lavoro	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
8 - Casalinga	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
9 - In servizio di leva o sostitutivo civile	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
10 - Altra condizione non attiva (specificare)	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>

A CURA DELL'INTERVISTATORE

130A. Indicare se al quesito 130 compaiono, anche per un solo mese, i codici 01, 02, 03:

SI 1 → 132
NO 2

131. Con riferimento alle attività esercitate nel 1999 ha svolto qualche lavoro retribuito, anche temporaneo o occasionale?

SI 1
NO 2 → 139

REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE

*132. Nel 1999 ha percepito retribuzioni (salari, stipendi o altro) da lavoro dipendente o apprendistato?

SI 1
NO 2 → 139

A CURA DELL'INTERVISTATORE

Se la risposta al quesito precedente è NO accertarsi che al quesito 130 non compaiano mai per nessun mese i codici 01 o 02.

*133. Qual è stata la retribuzione media mensile nel 1999? Indicare, se è possibile, ambedue gli importi - lordo e netto - o il più certo escludendo la 13a e le altre entrate di cui al quesito 138.

- Retribuzione *lorda*:

LIRE . .000 al mese

- Retribuzione *netta*:

LIRE . .000 al mese

134. Per quanti mesi l'ha percepita?

N. mesi → 135
Non so 97

134A. Può almeno stimare la retribuzione totale percepita nel 1999?

- Retribuzione *lorda*:

LIRE . .000 nel 1999

- Retribuzione *netta*:

LIRE . .000 nel 1999

135. Nel 1999 ha percepito entrate aggiuntive da lavoro straordinario, commissioni, mance?

SI 1
NO 2 → 138

136. Tali entrate erano escluse dai redditi dichiarati al quesito 133?

SI, escluse 1
NO, incluse 2 → 138

137. Può indicarne l'ammontare medio mensile e il numero di mesi in cui le ha percepite?

Entrate nette in LIRE . .000
N. mesi
Se meno di un mese, indicare 01

138. Nel 1999 ha ricevuto qualcuna delle seguenti entrate aggiuntive alla retribuzione? Se SI può indicare l'ammontare netto?

Una risposta per ogni modalità

	SI	NO	LIRE
- 13 ^a mensilità ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000
- 14 ^a mensilità	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000
- Maggiorazione lavoro festivo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000
- Partecipazione a utili.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000
- Gratifiche, premi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000
- Dividendi societari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000
- Altro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000

REDDITO DA LAVORO AUTONOMO

*139. Nel 1999 ha percepito reddito da lavoro autonomo per attività industriali, commerciali, artigianali o agricole, per esercizio della libera professione o per prestazioni occasionali, per prestazioni di collaborazione professionale o in conto terzi?

SI 1
NO 2 → 144

139A. Se ha svolto prestazioni di collaborazione, si è trattato di collaborazioni coordinate e continuative?

SI 1
NO 2

non ha svolto prestazioni di collaborazione 3

A CURA DELL'INTERVISTATORE

Se la risposta al quesito 139 è NO, accertarsi che nella risposta al quesito 130 non compaia mai per nessun mese il codice 03.

*140. A parte Lei, ci sono altri membri della famiglia occupati in tale attività?

SI 1
NO 2 → 142

*141. È Lei il responsabile o, comunque, la persona che può fornire informazioni su tale attività?

SI 1 → 142
 NO, altro membro della famiglia . 2

*141A. Può indicare il numero d'ordine del familiare (col. 1 della sez. 4 del Mod. FAM/PL/RF) che può fornire informazioni sull'attività?

N. d'ordine del familiare → 144

*142. Quale è stato il profitto o il reddito di questa attività, dedotte le spese di gestione ma includendo le imposte pagate, gli autoconsumi e le spese effettuate a titolo personale?

L'ammontare va riferito all'intero anno 1999 o al periodo dello stesso anno durante il quale tale attività è stata esercitata.

MESE ANNO
 Dal 1999
 Al 1999

– Profitto o reddito LIRE . .000 → 144
 – Nessun profitto o reddito 1 → 144
 – Non ne conosco l'ammontare esatto 2

*143. Se non conosce l'importo annuo esatto, può almeno stimare in quale classe si colloca?

Fornire una sola risposta.

– Meno di 10 milioni 1
 – Da 10 milioni a meno di 20 2
 – Da 20 milioni a meno di 30 3
 – Da 30 milioni a meno di 40 4
 – Da 40 milioni a meno di 60 5
 – Da 60 milioni a meno di 100 6
 – Da 100 milioni a meno di 150 7
 – Da 150 milioni a meno di 200 8
 – 200 milioni e oltre 9

ENTRATE PERSONALI DA ALTRE FONTI LAVORATIVE

*144. Nel 1999 ha percepito redditi da lavoro finora non considerati, come redditi da lavoro secondario o occasionale?

SI 1
 NO 2 → 148

145. Si è trattato di redditi percepiti per almeno 6 mesi?

SI 1
 NO 2

146. Sono stati versati contributi sociali per tali redditi?

SI 1
 NO 2

147. Può indicare il reddito netto mensile ricavato da questo lavoro ed il numero di mesi in cui lo ha percepito, o comunque il reddito annuale?

– Reddito netto mensile:

LIRE . .000

N. mesi

– Reddito netto annuale:

LIRE . .000 nel 1999

ENTRATE PERSONALI DA FONTI NON LAVORATIVE

*148. Nel 1999 ha percepito redditi o indennità per qualcuna delle seguenti voci?

Per ciascun tipo di reddito o indennità indicare l'ammontare netto ed il numero di mesi per i quali è stato percepito, tenendo presente quanto segue:

– se meno di un mese, codificare 01;
 – se impossibile quantificare il numero di mesi, codificare 97.

A - DISOCCUPAZIONE, CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI, MOBILITÀ E LAVORI SOCIALMENTE UTILI/LAVORI DI PUBBLICA UTILITÀ

SI 1

NO 2 → B

	Netto mensile LIRE	N. mesi
1 <input type="checkbox"/> Casa integrazione guadagni	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
2 <input type="checkbox"/> Indennità di mobilità	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
3 <input type="checkbox"/> Contributo per corsi di qualificazione e riqualificazione professionale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
4 <input type="checkbox"/> Indennità di disoccupazione	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
5 <input type="checkbox"/> Assegno o integrazione per Lavori di pubblica utilità /Lavori socialmente utili	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
6 <input type="checkbox"/> Altro (specificare)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>

B - PENSIONE DI VECCHIAIA O ANZIANITÀ, PENSIONE SOCIALE E PREPENSIONAMENTO

SI 1

NO 2 → C

	Netto mensile LIRE	N. mesi
1 <input type="checkbox"/> Pensione di vecchiaia o anzianità del regime di base obbligatorio erogata da INPS, INPDAP, ecc.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
2 <input type="checkbox"/> Pensione di vecchiaia o anzianità erogata dai fondi complementari/integrativi del regime di base obbligatorio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
3 <input type="checkbox"/> Pensione e assegno sociale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
4 <input type="checkbox"/> Prepensionamento	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
5 <input type="checkbox"/> Rendita erogata da compagnie di assicurazione private derivata da polizze	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>
6 <input type="checkbox"/> Altro (specificare)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .000	<input type="text"/> <input type="text"/>

C - PENSIONE DI REVERSIBILITÀ, AI SUPERSTITI E INDIRETTA

SI 1 NO 2 → D



- 1 Pensione di reversibilità, ai superstiti e indiretta del regime di base obbligatorio erogata da INPS, INPDAP, ecc.
- 2 Pensione di reversibilità, ai superstiti e indiretta erogata dai fondi complementari/integrativi del regime di base ...
- 3 Rendita ai superstiti erogata da compagnie di assicurazione private per morte dell'assicurato/pensionato, derivata da polizza
- 4 Altro (specificare)

Netto mensile LIRE	N. mesi
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____

D - ASSEGNI PER PARTICOLARI SITUAZIONI FAMILIARI

SI 1 NO 2 → E



- 1 Assegno al nucleo familiare.
- 2 Assegno per nuclei con almeno tre figli
- 3 Indennità per maternità (comprende anche l'assegno di maternità per i figli: lg 448/98)
- 4 Assegno per la nascita di figli
- 5 Altro (specificare)

Netto mensile LIRE	N. mesi
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____

E - PENSIONE DI INVALIDITÀ, INDENNITÀ DI MALATTIA E PER INFORTUNI SUL LAVORO E PENSIONE DI GUERRA

SI 1 NO 2 → F



- 1 Pensione d'invalidità INPS...
- 2 Pensione ai ciechi, invalidi civili e ai sordomuti
- 3 Indennità e rendita per infortuni sul lavoro erogata da INAIL, IPSEMA, ecc.
- 4 Pensione di guerra
- 5 Indennità di compagno ...
- 6 Indennità di malattia
- 7 Altro (specificare)

Netto mensile LIRE	N. mesi
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____

F - ALTRE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

SI 1 NO 2



- 1 Borse di studio, presalario ..
- 2 Altro (specificare)

Netto mensile LIRE	N. mesi
____.____.____.000	____
____.____.____.000	____

ALTRE ENTRATE

*149. Nel 1999 ha ricevuto personalmente sostegni economici da parenti o persone non facenti parte della famiglia?

SI 1
NO 2 → 152

150. A quanto sono ammontati?

– Ammontare annuo:

LIRE ____ . ____ . ____ .000 nel 1999

151. Chi le ha dato il maggior sostegno?

Fornire una sola risposta.

- Coniuge/convivente 1
- Ex coniuge/convivente 2
- Genitore 3
- Figlio 4
- Altro familiare 5
- Amico o conoscente 6

*152. Nel 1999 ha percepito redditi da capitale o investimenti, come interessi su titoli e depositi bancari o dividendi?

SI 1
NO 2 → 155

153. Conosce il loro ammontare annuale?

SI 1
NO 2 → 154

153A. Qual è?

LIRE ____ . ____ . ____ .000 nel 1999
lordo 1 → 155
netto 2 → 155

154. Anche se non conosce l'importo esatto, può stimare in quale delle seguenti classi si colloca?

- Meno di 2 milioni 1
- Da 2 a meno di 6 milioni 2
- Da 6 a meno di 10 milioni 3
- Da 10 a meno di 20 milioni 4
- 20 milioni e oltre 5