

**DOCUMENTO COMPLETO RELATIVO AL SONDAGGIO**  
**“Consumi delle famiglie abruzzesi”**  
**(in ottemperanza al regolamento dell’Autorità per le Garanzie**  
**nelle Comunicazioni in materia di pubblicazione e diffusione dei**  
**sondaggi sui mezzi di comunicazione di massa:**  
**delibera 153/02/CSP, allegato A, art. 3, pubblicato su G. U. 185**  
**del 08/08/2002)**

<b>Soggetto realizzatore del sondaggio</b>	DOXA SpA
<b>Committente</b>	CRESA
<b>Oggetto del sondaggio</b>	Consumi delle famiglie abruzzesi
<b>Mezzo di diffusione</b>	Quotidiano “Il Centro”
<b>Metodologia del sondaggio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Modalità di rilevazione: il sondaggio è stato realizzato per mezzo di interviste telefoniche condotte con metodo C.A.P.I. (Computer Assisted Personal Interview).</li> <li>- Universo di riferimento: L’universo di riferimento è costituito dalla popolazione abruzzese adulta di 15 anni ed oltre.</li> <li>- Tipo di campione: è stato utilizzato un campione regionale rappresentativo della popolazione abruzzese adulta di 15 anni ed oltre, residente in tutto il territorio regionale, in tutti i tipi di comune ed appartenente a tutti i ceti sociali. L’elenco dei comuni in cui è stata effettuata almeno un’intervista è allegato.</li> <li>- Procedura di selezione dei soggetti intervistati: è stato adottato un campionamento per quote, basato sulle variabili province, ampiezza dei comuni, composizione familiare; all’interno delle singole famiglie è stato intervistato il capofamiglia.</li> </ul>
<b>Periodo in cui è stato effettuato il sondaggio</b>	Il sondaggio è stato realizzato fra il 10 settembre 2009 ed il 27 febbraio 2010.
<b>Questionario</b>	Il testo integrale delle domande rivolte al campione è allegato.
<b>Consistenza numerica del campione</b>	Sono stati complessivamente contattati 3.010 individui. Al netto dei “rifiuti” le interviste effettuate e rispondenti alle stratificazioni di campionamento sono risultate 512.
<b>Verifica della coerenza delle risposte</b>	Il sondaggio è stato effettuato con il sistema C.A.P.I. (Computer Assisted Personal Interview). Esso permette di controllare le coerenze delle risposte alle diverse domande già in fase di programmazione, impedendo all’intervistatore interventi errati.
<b>Rappresentatività dei risultati</b>	Con il campione utilizzato (512 casi) per una risposta data dal 50% degli intervistati, si calcola un margine di errore del <u>+ 4,3%</u> , al livello di confidenza del 95%.

**Lista dei comuni in cui è stata effettuata almeno un'intervista**

<b>COMUNE</b>	<b>PROV</b>
<b>ALANNO</b>	<b>PE</b>
<b>ATELETA</b>	<b>AQ</b>
<b>ATESSA</b>	<b>CH</b>
<b>AVEZZANO</b>	<b>AQ</b>
<b>BASCIANO</b>	<b>TE</b>
<b>BELLANTE</b>	<b>TE</b>
<b>CAMPLI</b>	<b>TE</b>
<b>CANISTRO</b>	<b>AQ</b>
<b>CAPISTRELLO</b>	<b>AQ</b>
<b>CAPPELLE SUL TAVO</b>	<b>PE</b>
<b>CARAMANICO TERME</b>	<b>PE</b>
<b>CASTELLALTO</b>	<b>TE</b>
<b>CASTIGLIONE A CASUR</b>	<b>PE</b>
<b>CEPAGATTI</b>	<b>PE</b>
<b>CHIETI</b>	<b>CH</b>
<b>CITTA' SANT'ANGELO</b>	<b>PE</b>
<b>CIVITELLA ROVETO</b>	<b>AQ</b>
<b>COLLECORVINO</b>	<b>PE</b>
<b>CRECCHIO</b>	<b>CH</b>
<b>FARA FILIORUM PETRI</b>	<b>CH</b>
<b>FOSSACESIA</b>	<b>CH</b>
<b>GISSI</b>	<b>CH</b>
<b>GUARDIAGRELE</b>	<b>CH</b>
<b>LAMA DEI PELIGNI</b>	<b>CH</b>
<b>LANCIANO</b>	<b>CH</b>
<b>LUCO DEI MARSI</b>	<b>AQ</b>
<b>MONTENERODOMO</b>	<b>CH</b>

<b>COMUNE</b>	<b>PROV</b>
<b>MONTESILVANO</b>	<b>PE</b>
<b>MOZZAGROGNA</b>	<b>CH</b>
<b>PENNA SANT'ANDREA</b>	<b>TE</b>
<b>PESCARA</b>	<b>PE</b>
<b>PINETO</b>	<b>TE</b>
<b>PIZZOFERRATO</b>	<b>CH</b>
<b>PIZZOLI</b>	<b>AQ</b>
<b>QUADRI</b>	<b>CH</b>
<b>ROSETO DEGLI ABRUZZI</b>	<b>TE</b>
<b>SAN VITO CHIETINO</b>	<b>CH</b>
<b>SANTA MARIA IMBARO</b>	<b>CH</b>
<b>SCURCOLA MARSICANA</b>	<b>AQ</b>
<b>SILVI</b>	<b>TE</b>
<b>SPOLTORE</b>	<b>PE</b>
<b>TERAMO</b>	<b>TE</b>
<b>TORNIMPARTE</b>	<b>AQ</b>
<b>TORRICELLA SICURA</b>	<b>TE</b>
<b>TRASACCO</b>	<b>AQ</b>
<b>VASTO</b>	<b>CH</b>
<b>VILLA SANTA MARIA</b>	<b>CH</b>
<b>VILVALLELONGA</b>	<b>AQ</b>

# Questionario

## Riepilogo delle spese familiari

### ABITAZIONE PRINCIPALE

#### - CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE -

##### 1. Tipo di abitazione

- Villa o villino
- Signorile
- Civile, economica, popolare
- Rurale
- Impropria

#### - SERVIZI DELL'ABITAZIONE -

##### 2. Tipo di riscaldamento

- Centralizzato
- Autonomo ad uso della sola abitazione
- Apparecchi singoli

#### - TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE -

##### 3. Titolo di godimento dell'abitazione

- Proprietà, comproprietà, riscatto (anche se non interamente pagata) *(passare dom. 7)*
- Affitto/suaffitto *(passare dom. 4)*
- Usufrutto *(passare dom. 7)*
- Uso gratuito da parte di parenti/amici *(passare dom. 7)*
- Altro (Specificare \_\_\_\_\_) *(passare dom. 4)*

##### 4. Chi è proprietario dell'abitazione

- Società privata (Banche e/o compagnie di assicurazione)
- Ente pubblico (I.A.C.P., ATER, Comune, INPS, ecc)
- Privato
- Altro (Specificare \_\_\_\_\_)
- Non so

##### 5. Da quale tipo di contratto è regolato il rapporto di locazione

- Patti in deroga
- Uso foresteria
- Altro (Specificare \_\_\_\_\_)
- Non so

##### 6. Canone mensile di affitto

Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_  
*(passare dom. 8)*

*(Se in proprietà, comproprietà, usufrutto o uso gratuito)*

##### 7. Se per ipotesi, volesse affittare questa abitazione, quale canone di affitto mensile potrebbe ottenere?

Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

#### - SPESE REGOLARI PER L'ABITAZIONE -

##### 8. A quanto è ammontata l'ultima bolletta per:

- Energia elettrica Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Gas da rete Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Telefono rete fissa Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Telefono cellulare Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Tassa rifiuti Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

##### 9. A quanto è ammontata la spesa negli ultimi 3 mesi per:

- Gas in bombole o contenitori esterni Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Kerosene, gasolio e altri combustibili Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Carbone a legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Acqua Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Riscaldamento centralizzato Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_
- Condominio (escluso riscaldamento, acqua, ecc. imputate nelle voci precedenti) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

#### - MANUTENZIONE -

##### 10. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi (ossia piccoli lavori di riparazione e/o manutenzione dell'abitazione)?

- Sì  No *(passare dom. 12)*

<b>11. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori</b> (in caso di lavori svolti personalmente, indicare le sole spese sostenute per l'acquisto di materiali): Tinteggiatura e carta da parati Riparazione impianto idrico Riparazione impianto elettrico Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti Altri lavori (Specificare _____) Non ricordo	Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ <input type="checkbox"/>
---	--

<b>12. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi</b> (ossia grandi lavori e/interventi nell'abitazione)? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (passare dom. 14)
--

<b>13. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori</b> (in caso di lavori svolti personalmente, indicare le sole spese sostenute per l'acquisto di materiali): - Rifacimenti esterni (facciata, tetti, scala, ecc.) - Rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti) - Rifacimento impianto idrico e/o sanitario - Altri lavori (Specificare _____) - Non ricordo	Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ <input type="checkbox"/>
---	--

**ABITAZIONI SECONDARIE A DISPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**

**- CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE -**

<b>14. Oltre all'abitazione in cui risiede, dispone di altre abitazioni che utilizza durante l'anno</b> (in montagna, in collina, al mare, ecc.)? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (passare a dom. 22)
--

<b>15. Può indicare a che titolo occupa le abitazioni e quanto ammontano i canoni mensili di affitto, o se in proprietà o altro titolo quanto potrebbe ottenere mensilmente affittandole?</b>
---

Case a disposizione	Titolo di occupazione			15a Potrebbe indicare a quanto ammonta il canone di locazione?
	Affitto o Subaffitto (passare dom. 15a)	Proprietà o multiproprietà	Uso gratuito (compreso usufrutto)	
Prima casa a disposizione	1	2	3	Euro _____, ____
Seconda casa a disposizione	1	2	3	Euro _____, ____
Terza casa a disposizione	1	2	3	Euro _____, ____

**- SPESE REGOLARI PER LE ABITAZIONI SECONDARIE -**

<b>16. A quanto è ammontata l'ultima bolletta per:</b> (Importo globale per tutte le abitazioni secondarie) Energia elettrica Gas da rete Telefono (rete fissa e cellulare)	Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____
--	--

<b>17. A quanto è ammontata la spesa negli ultimi 3 mesi per:</b> (Importo globale per tutte le abitazioni secondarie) Gas in bombole o contenitori esterni Kerosene, gasolio e altri combustibili Carbone a legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo) Acqua Condominio (escluso riscaldamento, acqua, ecc. imputate nelle voci precedenti)	Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____
---	--

**- MANUTENZIONE ABITAZIONE SECONDARIA -**

<b>18. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi?</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (passare dom. 20)
---

<b>19. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori</b> (in caso di lavori svolti personalmente, indicare le sole spese sostenute per l'acquisto di materiali): Tinteggiatura e carta da parati Riparazione impianto idrico Riparazione impianto elettrico Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti Altri lavori (Specificare _____) Non ricordo	(Importo globale per tutte le abitazioni secondarie) Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ <input type="checkbox"/>
---	--

<b>20. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi?</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (passare dom. 22)
---

<b>21. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori</b> (in caso di lavori svolti personalmente, indicare le sole spese sostenute per l'acquisto di materiali): Rifacimenti esterni (facciata, tetti, scala, ecc.) Rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti) Rifacimento impianto idrico e/o sanitario Altri lavori (Specificare _____)	(Importo globale per tutte le abitazioni secondarie) Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____ Euro _____, ____
--	--

Non ricordo

**- BENI DUREVOLI -****- (considerando sia l'abitazione principale sia le secondarie)****22. Tra i seguenti elettrodomestici, può indicare di quali la sua famiglia dispone (anche se ricevuti in regalo)?**

Tipo di apparecchio (mostrare CARTELLINO A)	<u>Si</u>	<u>No</u>	Indicare il costo totale per i beni acquistati negli <b>ultimi 3 mesi</b>
Cucine (miste, elettriche a gas, forni microonde, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Frigoriferi, congelatori o combinati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Lavastoviglie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Lavatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Apparecchi per la pulizia (aspirapolvere, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Stufe, scaldabagni, cappe aspiranti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Condizionatori d'aria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Macchine per cucire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Nessuno			<input type="checkbox"/>

**ACQUISTI****23. Nel corso dell'ultimo mese, quali dei seguenti articoli la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, o a rate) per la famiglia o per regalare, per la residenza principale o secondaria? (mostrare CARTELLINO B)****MOBILI PER INTERNI O DA GIARDINO, ARREDI**

<b>23a Articoli</b>	Spesa sostenuta
Arredamenti completi (cucine, soggiorni, camere da letto, camere per ragazzi, ecc.)	Euro _____, __
Mobili singoli (tavoli, sedie, credenze, poltrone, armadi, scrivanie, ecc.)	Euro _____, __
Mobili ed accessori per il bagno	Euro _____, __
Mobili per esterno (in legno, in ferro, o in plastica)	Euro _____, __
Coperte, lenzuola, asciugamani, tovaglie, tende e tessuti di arredamento	Euro _____, __
Tappeti, moquette	Euro _____, __
Quadri, soprammobili, specchi	Euro _____, __
Lampade e lampadari	Euro _____, __
Grossi utensili per la casa e per il giardino (seghe, trapani, tagliaerba, ecc.)	Euro _____, __
Nessuno	<input type="checkbox"/>

**PICCOLI APPARECCHI ELETTRICI ED ACCESSORI PER LA CASA**

<b>23b Articoli</b>	Spesa sostenuta
Frullatori, macinacaffè, tostapane, ventilatori, ecc.	Euro _____, __
Posate (servizi o pezzi singoli)	Euro _____, __
Bicchieri, piatti, tazze, ecc. (servizi completi o pezzi singoli; in ceramica, vetro, ecc)	Euro _____, __
Utensili da cucina e per la casa (pentole, padelle, ecc.)	Euro _____, __
Altri oggetti per la casa: assi da stiro, bilance alimenti, ecc.	Euro _____, __
Nessuno	<input type="checkbox"/>

**ABBIGLIAMENTO**

<b>23c</b>	
Abbigliamento per uomo (giacche, pantaloni, impermeabili, camicie, maglioni, ecc.)	Euro _____, __
Abbigliamento per donna (giacche, pantaloni, cappotti, tailleur, gonne, maglioni, ecc)	Euro _____, __
Abbigliamento per ragazzi, bambini e neonati	Euro _____, __
Biancheria intima (donna, uomo, ragazzi, bambino)	Euro _____, __
Altri articoli ed accessori di abbigliamento (sciarpe, cappelli, cravatte, guanti, ecc.)	Euro _____, __
Pellicce e articoli di pellicceria: montoni	Euro _____, __
Tessuti per confezioni su misura	Euro _____, __
Calzature uomo	Euro _____, __
Calzature donna	Euro _____, __
Calzature per ragazzi, bambini o neonati	Euro _____, __
Nessuno	<input type="checkbox"/>

**- EFFETTI PERSONALI -****23d Quanto ha speso la Sua famiglia nell'ultimo mese per acquisti (compresi regali a familiari non conviventi o amici) relativi a:**

Borse, valigie ed altri articoli da viaggio (bauli, sacchi da viaggio, portafogli, ecc.) .	Euro _____, __
Gioielli, orologi ed altri effetti personali in argento, oro, ecc	Euro _____, __
Bigiotteria	Euro _____, __
Altri articoli personali (articoli per fumatori, ombrelli, occhiali da sole, ecc	Euro _____, __
Articoli per l'infanzia (carrozzine ed articoli simili, seggiolini per auto)	Euro _____, __
Apparecchi elettrici per la cura della persona (rasoi, asciugacapelli, depilatori, ecc.)	Euro _____, __
Altre spese (Specificare _____)	Euro _____, __
Nessuna spesa	<input type="checkbox"/>

**- SERVIZI DOMESTICI -**

**24. La Sua famiglia ha sostenuto nell'ultimo mese spese per servizi domestici (ossia asili nido, assistenza per disabili, domestici, ecc)?**

Sì  No (passare a dom.25 )

24°	Spesa sostenuta
Asilo nido, baby sitter, ecc.	Euro _____, __
Domestici, giardinieri, parenti, vicini, persone alla pari, ecc	Euro _____, __
Assistenza per disabili e per anziani non autosufficienti	Euro _____, __

**- SALUTE -**

**25. Nel corso dell'ultimo mese, Lei o qualcuno della Sua famiglia ha avuto ricoveri per una sola notte (ospedale, clinica, istituto geriatrico, ecc.), visite mediche, controlli accertamenti diagnostici o altre spese sanitarie**

Sì  No (passare dom. 27)

<b>26. A quanto sono ammontate le spese effettivamente sostenute dalla Sua famiglia per:</b>	
<b>Ricoveri</b>	
In ospedali	Euro _____, __
In cliniche	Euro _____, __
In case di riposo	Euro _____, __
In istituti di assistenza e simili	Euro _____, __
<b>Pronto soccorso</b>	Euro _____, __
<b>Visite mediche</b>	
Medico generico o specialista (domicilio,ambulatorio,clinica,ospedale)	Euro _____, __
Dentista	Euro _____, __
<b>Servizi ausiliari sanitari</b>	
Infermieri, fisioterapisti, ginnastica correttiva, ecc.	Euro _____, __
<b>Accertamenti diagnostici</b>	
Analisi cliniche (del sangue, ecc.)	Euro _____, __
Esami radiologici, ecografici, elettrocardiogramma, ecc.	Euro _____, __
<b>Altre spese</b>	
Occhiali da vista, lenti a contatto, apparecchi per pressione, ecc.	Euro _____, __
Protesi, apparecchi acustici, ecc.	Euro _____, __
Sedie e carrozzine per invalidi, apparecchi ortopedici	Euro _____, __
Cure termali	Euro _____, __
Si è usufruito del/i servizio/i ma non è stato effettuato alcun pagamento	<input type="checkbox"/>

**- MEZZI DI TRASPORTO -**

**27. Tra i seguenti mezzi di trasporto può indicare quali la sua famiglia possiede?**

Tipo di veicolo	Sì	No	Indicare il costo totale per i beni acquistati negli <b>ultimi 3 mesi</b>	
			Nuovo	Usato
Automobili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __	Euro _____, __
Moto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __	Euro _____, __
Ciclomotori, scooter, motorini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __	Euro _____, __
Camper, roulette, rimorchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __	Euro _____, __
Bicicletta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __	Euro _____, __

(se possiede automobili come da domanda 27)

**28. Quante automobili possiede la Sua famiglia?**

N° \_\_\_\_\_

(se possiede almeno un veicolo come da domanda 27)

**29. Considerando tutti i veicoli a disposizione della Sua famiglia, mi può indicare le spese sostenute?**

<b>Annualmente</b> , per l'assicurazione	Euro _____, __
<b>Ultimo mese per:</b>	
Pezzi di ricambi e accessori (pneumatici, candele, batterie, ecc.)	Euro _____, __
Olio e altri lubrificanti	Euro _____, __
Manutenzione e riparazione (meccanico, carrozziere, lavaggio, ecc.)	Euro _____, __
Custodia in garage privato o affitto box o posto macchina	Euro _____, __
Nessuna spesa nell'ultimo mese	<input type="checkbox"/>

**30. Nell'ultimo mese Lei o qualche componente della sua famiglia ha sostenuto spese per pullman, treno, aereo o nave (esclusi quelli effettuati per motivi di lavoro rimborsabili a qualsiasi titolo)?**

Sì  No (passare dom. 31)

Biglietti e abbonamenti per pullman o corriere per collegamenti extraurbani	Euro _____, __
Biglietti e abbonamenti ferroviari	Euro _____, __
Biglietti per aerei	Euro _____, __
Biglietti e abbonamenti per vaporetto, traghetti, ecc.	Euro _____, __

**- MEZZI DI COMUNICAZIONE -**

**31. Tra i seguenti apparecchi può indicare quale la sua famiglia possiede? (mostrare CARTELLINO D)**

Tipo di apparecchio	<u>Si</u>	<u>No</u>	Indicare il costo totale per i beni acquistati negli <b>ultimi 3 mesi</b>
Telefono di rete fissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Telefono cellulare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Segreteria telefonica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Fax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __

**- TEMPO LIBERO -**

**32. Tra i seguenti beni può indicare quale la Sua famiglia possiede? (mostrare CARTELLINO E)**

Tipo di bene	<u>Si</u>	<u>No</u>	Indicare il costo totale per i beni acquistati negli <b>ultimi 3 mesi</b>
Televisore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Videoregistratore/lettore DVD/DVX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Impianto HI-FI/Stereo/I-Pod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Barca, yacht, gommone, canotto, canoa, windsurf, ecc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Strumenti musicali e loro accessori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Personal computer, stampanti ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Altro (Specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __

**33. La Sua famiglia dispone di un collegamento internet?**

Si  No (passare dom. 34)

**33.a Potrebbe indicare il tipo di collegamento?**

Wi-fi	<input type="checkbox"/>
ADSL	<input type="checkbox"/>
CAVO	<input type="checkbox"/>
Fibra ottica	<input type="checkbox"/>
56k (collegamento rete telefonica tradizionale)	<input type="checkbox"/>

**34. Nel corso dell'ultimo mese la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito; per la famiglia o per regalare)  noleggiato:**

Articoli sportivi, da campeggio e svaghi all'aria aperta (racchette da tennis, zaini, sacchi a pelo, attrezzature per la montagna, ecc.)	<u>Si</u>	<u>No</u>	Indicare il costo totale per i beni/servizi acquistati nel <b>ultimo mese</b>
Sport: frequenza a piscine, palestre, campi da tennis, campi da sci, ecc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Abbonamenti a manifestazioni sportive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Macchine fotografiche, videocamere, proiettori, ingranditori, microscopi, ecc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Radio, microfoni, cuffie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Calcolatrici, accessori per personal computer (CD ROM, floppy disk, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Divertimenti: corsi di pittura, di ballo, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Bricolage, hobby (modellismo, collezionismo, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Animali domestici (acquisto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Altre spese (Specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __

**35. Quanto ha speso nell'ultimo mese per:**

	<u>Si</u>	<u>No</u>	Indicare il costo totale per i beni acquisti negli <b>ultimo mese</b>
Abbonamenti a giornali, riviste, dispense, enciclopedie, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Abbonamenti a concerti e teatri, circoli culturali, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __

- ISTRUZIONE -

**36. Nell'ultimo mese qualche componente della Sua famiglia risulta iscritto o ha frequentato corsi di studio o formazione lezioni private, ecc?**

Sì  No (passare dom. 37)

36a	Sì	No	Indicare il costo totale per i beni acquisti nell'ultimo mese
Tasse scolastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Rette e simili ( compresi corsi di lingue, di computer, di formazione professionale ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Trasporto scolastico con scuolabus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Libri scolastici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Lezioni private o ripetizioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Spese per alloggio e mantenimento (per i componenti della famiglia che studiano fuori dal comune di residenza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __

**36b Per le sole spese sostenute, potrebbe indicare del costo totale quanto è attribuibile, in percentuale, al settore pubblico e quanto al settore privato?**

	Pubblico	Privato	Incidenza%	Totale 100%
Tasse scolastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	100%
Rette e simili ( compresi corsi di lingue, di computer, di formazione professionale ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	100%
Trasporto scolastico con scuolabus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	100%
Libri scolastici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	100%
Lezioni private o ripetizioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	100%
Spese per alloggio e mantenimento (per i componenti della famiglia che studiano fuori dal comune di residenza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	100%

**36cb Potrebbe indicare del costo totale quanto è stato speso, in percentuale, all'interno della regione Abruzzo e quanto all'esterno?**

	Regione Abruzzo	Fuori dalla regione Abruzzo	Totale 100%
Tasse scolastiche	___ %	___ %	100%
Rette e simili ( compresi corsi di lingue, di computer, di formazione professionale ecc.)	___ %	___ %	100%
Trasporto scolastico con scuolabus	___ %	___ %	100%
Libri scolastici	___ %	___ %	100%
Lezioni private o ripetizioni	___ %	___ %	100%
Spese per alloggio e mantenimento (per i componenti della famiglia che studiano fuori dal comune di residenza)	___ %	___ %	100%

- VACANZE E SOGGIORNI -

**37. Nell'ultimo mese Lei o qualcuno dei componenti della Sua famiglia ha sostenuto spese per vacanze?**

Sì,  No (passare dom. 40)

(possibili più risposte)

**38. La vacanza/e si è/sono svolta in .....**

- Sì, nella regione Abruzzo  
 Sì, in Italia, escluso Abruzzo  
 Sì, all'estero

**39. Quanto ha speso complessivamente la Sua famiglia per le vacanze nell'ultimo mese (Italia e all'estero)?**

Euro \_\_\_\_\_, \_\_

**39a In particolare quanto è stato speso per le seguenti voci?**

Gite e viaggi organizzati (incluse gite scolastiche)	Euro _____, __
Pensione completa, mezza pensione (in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.)	Euro _____, __
Pernottamento	Euro _____, __

SPESE PERIODICHE ED ECCEZIONALI

**40. Quali delle seguenti spese ha sostenuto la Sua famiglia nel corso degli ultimi 3 mesi?**

	Sì	No	Euro _____, __
Assicurazione malattie/Infortunni/Interventi chirurgici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __
Assicurazione abitazione principale (furto, incendio, danni, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, __

Assicurazione abitazioni secondarie ( <i>furto, incendio, danni, ecc.</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Assicurazione natanti e rimessaggio natanti, caravan, ecc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Lezioni di guida ( <i>per moto, autoveicoli, natanti, aerei</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Abbonamento TV, Pay-TV, Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Onorari per commercialisti, consulenti fiscali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Onorari per avvocati, notai, architetti, veterinari ecc. ( <i>esclusi medici</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Cerimonie religiose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Traslochi, trasporto oggetti, noleggio mezzi senza autista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Spese per altri servizi ( <i>Specificare _____</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____

**41. La Sua famiglia ha sostenuto, nel corso degli ultimi 12 mesi, spese per:**

	Sì	No	Totale <b>12 mesi</b>
Assicurazione vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Rendite vitalizie/fondo pensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Mutuo per acquisto di abitazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____
Restituzione di prestiti contratti con banche, società finanziarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro _____, ____

#### ABITUDINI DI SPESA

**42. La sua famiglia dove acquista, con maggiore frequenza, il pane, la pasta, ecc..?** (*mostrare CARTELLINO F*)  
(una risposta per ogni colonna)

	Pane	Pasta	Carne	Pesce	Frutta e verdura	Abbigliamento e calzature
Hard discount	1	1	1	1	1	1
Ipermercato	2	2	2	2	2	2
Supermercato, negozio self-service	3	3	3	3	3	3
Negozi tradizionali	4	4	4	4	4	4
Mercato comunale, ambulante, bancarella	5	5	5	5	5	5

**43. In seguito alla variazione dei prezzi, rispetto ad un anno fa e rispetto ai seguenti prodotti, la Sua famiglia ha:**  
(una risposta per ogni colonna) (*mostrare CARTELLINO G*)

	Pane	Pasta	Carne	Pesce	Frutta e verdura	Abbigliamento e calzature
Continuato ad acquistare come o più di prima per quantità e qualità	1	1	1	1	1	1
Limitato l'acquisto non diminuendo la qualità	2	2	2	2	2	2
Scelto prodotti di qualità inferiore pur sempre buona non limitando l'acquisto	3	3	3	3	3	3
Limitato l'acquisto e scelto prodotti di qualità inferiore pur sempre buona	4	4	4	4	4	4
Cambiato il tipo di prodotto ( <i>ad. es. carne di maiale al posto di quella di vitello</i> ) non modificando la quantità	5	5	5	5	5	5

**44. Prevalentemente la Sua famiglia con quali modalità effettua i pagamenti?**

Contanti 1	Bancomat 2	Carta di credito 3	Assegno di c/c 4	Rate 5
------------	------------	--------------------	------------------	--------

**ATTENZIONE: barrare al massimo 2 codici.**

#### INDICATORI DI DISAGIO SOCIALE

**45. La zona in cui vive presenta alcuni dei seguenti problemi?**

	Sì	No
Strade sporche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diffusione della criminalità, atti vandalici o di violenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza in strada di persone che si drogano, ubriacano o prostituiscono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**45b. La sua famiglia ha difficoltà nell'utilizzo dei seguenti servizi per problemi di lontananza o di affollamento?**

	Molte difficoltà	Qualche difficoltà	Nessuna difficoltà	Non so
Difficoltà di utilizzo di strutture ospedaliere sanitarie in genere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lontananza da strutture scolastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lontananza da negozi e centri commerciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### REDDITO E RISPARMIO

**46. Potrebbe indicare quante persone della Sua famiglia percepiscono un reddito da lavoro, da pensione, rendite, ecc.?** \_\_\_\_\_

**47. Potrebbe indicare in quale delle seguenti classi è approssimativamente compreso il reddito medio mensile della Sua famiglia?** (considerando tutte le entrate Sue e dei Suoi familiari: salari e stipendi, proventi professionali o d'impresa, pensioni, rendite, indennità, sussidi, ecc., comprese 13e, 14e ed altri premi annuali, al netto di imposte e contributi sociali).

<input type="checkbox"/> Fino a 310,00	<input type="checkbox"/> da 2.067,00 a 2.582,00
<input type="checkbox"/> da 311,00 a 516,00	<input type="checkbox"/> da 2.583,00 a 3.099,00
<input type="checkbox"/> da 517,00 a 775,00	<input type="checkbox"/> da 3.100,00 a 3.615,00
<input type="checkbox"/> da 776,00 a 1.033,00	<input type="checkbox"/> da 3.616,00 a 4.132,00
<input type="checkbox"/> da 1.034,00 a 1.291,00	<input type="checkbox"/> da 4.133,00 a 5.165,00

da 1.292,00 a 1.549,00  
 da 1.550,00 a 2.066,00

da 5.166,00 a 6.197,00  
 oltre 6.197,00

**48. Fatto 100 il reddito totale familiare, potrebbe indicare quanto incide in percentuale sul reddito totale ognuna delle seguenti componenti di reddito?**

Componenti di reddito	percentuale sul reddito totale
Reddito da lavoro e da attività in proprio	-----
Reddito da pensione	-----
Reddito da beni immobili	-----
Altri redditi	-----
<b>REDDITO TOTALE NETTO FAMILIARE</b>	<b>100%</b>

**49. Normalmente, la Sua famiglia come utilizza il reddito complessivo nell'arco di un intero anno?**

Lo spende tutto per i consumi familiari   
Ne risparmia una parte (compresa quella da destinare a mutui)

**50. Quanto riesce approssimativamente a risparmiare la Sua famiglia nell'arco di un anno?**

Euro \_\_\_\_\_, --- Non so/non ricordo

(Se non ricorda o non sa a dom. 50)

**51. Per aiutarLa Le leggerò alcune fasce di risparmio; può indicarmi quale è la più vicina alla Sua situazione familiare?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fino a 1.033,00        | <input type="checkbox"/> da 5.166,00 a 6.197,00  |
| <input type="checkbox"/> da 1.034,00 a 2.066,00 | <input type="checkbox"/> da 6.198,00 a 8.263,00  |
| <input type="checkbox"/> da 2.067,00 a 3.099,00 | <input type="checkbox"/> da 8.264,00 a 9.296,00  |
| <input type="checkbox"/> da 3.100,00 a 4.132,00 | <input type="checkbox"/> da 9.297,00 a 10.329,00 |
| <input type="checkbox"/> da 4.133,00 a 5.165,00 | <input type="checkbox"/> oltre 10.329,00 Euro    |

**52. Le è capitato di richiedere un prestito o un mutuo negli ultimi 5 anni?**

Sì prestito  
Sì mutuo  
Sì entrambi  
No, nessuno (passare dom. 55)

**53. Potrebbe indicare che tipo di mutuo o di prestito ha richiesto? (se più di uno indicare il mutuo o il prestito dall'importo più rilevante)**

	<b>Sì</b>	<b>No</b>
Acquisto prima casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acquisto seconda casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ristrutturazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (Specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**54. Quali sono le modalità di pagamento del mutuo o del prestito da Lei richiesto? (se più di uno indicare il mutuo o il prestito dall'importo più rilevante)**

Modalità di pagamento (una sola risposta)	Rata
Mensile	Euro _____, ---
Semestrale	Euro _____, ---
Annuale	Euro _____, ---
Altro (Specificare _____)	Euro _____, ---