

## LEGENDA PER SIGLE QUESTIONARIO

<b>1 CONDIZIONE FAMILIARE</b>	
	<b>1.1 Sesso intervistato</b>
<b>M</b>	Maschio
<b>F</b>	Femmina
	<b>1.3 Componenti della famiglia</b>
<b>1</b>	1 persona
<b>2</b>	2 persone
<b>3</b>	3 persone
<b>4</b>	4 o più persone
	<b>1.2 Età intervistato</b>
<b>50</b>	50-54 anni
<b>55</b>	55-59 anni
<b>60</b>	60-64 anni
<b>65</b>	65-69 anni
<b>70</b>	70-74 anni
<b>75</b>	75-79 anni
<b>80</b>	80-84 anni
<b>85</b>	più di 85 anni
	<b>1.4 Con chi abiti attualmente?</b>
<b>SO</b>	Da solo
<b>CO</b>	Con coniuge/convivente
<b>CF</b>	Con coniuge e figli
<b>FN</b>	Senza coniuge ma con figli e nipoti
<b>PA</b>	Con altri parenti
<b>AM</b>	Con amici
<b>BA</b>	Da solo con badante fissa (giorno e notte)
	<b>1.5 La tua casa è:</b>
<b>A</b>	In affitto
<b>P</b>	Di proprietà
<b>2 CONDIZIONE REDDITUALE</b>	
	<b>2.1 Quante persone hanno un reddito in famiglia?</b>
<b>1</b>	1 persona
<b>2</b>	2 persone
<b>3</b>	3 persone
<b>4</b>	4 o più persone
	<b>2.2 Nella tua famiglia ci sono (possibili più risposte):</b>
<b>OC</b>	Occupati
<b>DI</b>	Disoccupati
<b>FI</b>	Figli a carico
<b>PE</b>	Pensionati
<b>MI</b>	Minori
<b>NA</b>	Persone non autosufficienti
<b>RS</b>	Persone in RSA

	<b>2.3 Qual è il reddito mensile della tua famiglia?</b>
<b>500</b>	Fino a 500 €
<b>1000</b>	da 500 a 1.000 €
<b>1500</b>	da 1.000 a 1.500 €
<b>2000</b>	da 1.500 a 2.000 €
<b>2500</b>	da 2.000 a 2.500 €
<b>3000</b>	da 2.500 a 3.000 €
<b>3500</b>	da 3.000 a 3.500 €
<b>4000</b>	da 3.500 a 4.000 €
<b>5000</b>	oltre 4.000 €
<b>3 SPESE CHE INCIDONO SUL REDDITO</b>	
	<b>3.1 Il reddito mensile è sufficiente per affrontare le spese ordinarie?</b>
<b>SI</b>	SI
<b>NO</b>	NO
	<b>Se no, per quali di queste spese?</b>
<b>SA</b>	Spese sanitarie
<b>AF</b>	Pagamento affitto/mutuo
<b>CA</b>	Spese di gestione della casa
<b>GA</b>	Spese per le utenze (gas, luce, telefono)
<b>BU</b>	Spese per trasporti
<b>BA</b>	Spese per badante
<b>RS</b>	Spese per RSA
<b>AL</b>	Altro
	<b>3.2 il reddito mensile è sufficiente per affrontare le spese straordinarie (es. lavatrice, ecc.)?</b>
<b>SI</b>	SI
<b>NO</b>	NO
<b>4 VALUTAZIONE SULLA SITUAZIONE ECONOMICA DURANTE L'EMERGENZA COVID-19</b>	
	<b>4.1 Qualche componente della tua famiglia ha perso il lavoro o è stato in cassa integrazione per effetto del Covid-19?</b>
<b>SI</b>	SI
<b>NO</b>	NO
	<b>Se sì, vista la nuova condizione economica del tuo nucleo familiare come ti consideri</b>
<b>DI</b>	in difficoltà economica
<b>IN</b>	in condizione economica insufficiente
<b>BU</b>	in condizione economica buona.
	<b>Se sì, vista la nuova condizione economica del tuo nucleo familiare come ti consideri</b>
<b>DI</b>	in difficoltà economica
<b>IN</b>	in condizione economica insufficiente
<b>BU</b>	in condizione economica buona.
	<b>4.2 il reddito mensile è sufficiente per affrontare le spese straordinarie derivanti dal covid?</b>
<b>SI</b>	SI
<b>NO</b>	NO
	<b>4.3 Hai ricevuto contributi straordinari legati all'emergenza Covid-19?</b>
<b>SI</b>	SI
<b>NO</b>	NO
	<b>Se sì , da chi?</b>

<b>ST</b>	Stato
<b>RE</b>	Regione
<b>IS</b>	Con.I.S.A.
<b>CO</b>	Comune
	<b>4.4 Hai ricevuto prestiti per affrontare le spese?</b>
<b>SI</b>	SI
<b>NO</b>	NO
	<b>Se sì, da chi?</b>
<b>BA</b>	Banche
<b>FA</b>	Familiari
<b>AL</b>	Altro
	<b>4.5 Se il reddito non è sufficiente a cosa hai rinunciato o rinunceresti?</b>
<b>AL</b>	Alimenti
<b>VE</b>	Vestiaro
<b>ME</b>	Medicinali
<b>AT</b>	Altro
	<b>5.1 In questa situazione di pandemia hai avuto bisogno di assistenza sanitaria?</b>
<b>NO</b>	No
<b>ME</b>	Medico di famiglia
<b>PS</b>	Pronto Soccorso
<b>PO</b>	Poliambulatorio
<b>AL</b>	Altro
	<b>5.2 Secondo la tua esperienza, quale valutazione dai alla qualità dell'assistenza sanitaria territoriale?</b>
<b>MB</b>	Molto buona
<b>BU</b>	Buona
<b>SU</b>	Sufficiente
<b>SC</b>	Scarsa
	<b>6.1 Rispetto alle persone che vivono nella tua cittadina – Risp. 0. - 1 – 2 - 3</b>
	Con quante potresti dire di avere relazioni di buon vicinato
	Quante consideri amici intimi
	Con quante saresti a tuo agio a chiedere un prestito
	Con quante a parlare di un problema personale
	A quante chiederesti aiuto in caso di malore improvviso
	A quante chiederesti aiuto in caso di impedimento fisico
<b>0</b>	Nessuna
<b>1</b>	Una o due
<b>2</b>	Alcune
<b>3</b>	Molte