

# CARTELLINI INDAGINE SHARE

## wave 7



# CARTELLINO N°1

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

# CARTELLINO N° 2

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

# CARTELLINO N° 3

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

# CARTELLINO N° 4

1. Coniugato/a e convivente con il coniuge
2. Convivenza ufficialmente riconosciuta
3. Coniugato/a, ma non convivente con il coniuge
4. Mai sposato/a
5. Divorziato/a
6. Vedovo/a

# CARTELLINO N° 5

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

# CARTELLINO N° 6

1. Nella stessa famiglia
2. Nello stesso edificio
3. A meno di 1 Km di distanza
4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
8. A più di 500 Km di distanza

# CARTELLINO N° 7

1. Lavoratore dipendente a tempo pieno
2. Lavoratore dipendente a tempo parziale
3. Lavoratore indipendente (compreso lavoro in attività di famiglia)
4. Disoccupato/a
5. Frequenta un corso di formazione, aggiornamento o di istruzione
6. In congedo parentale
7. In pensione o pensione anticipata
8. Malato/a cronico/a o disabile
9. Si prende cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
97. Altro



# CARTELLINO N° 8

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 la 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 un mese o più
96. Nessuno di questi

# CARTELLINO N° 9

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
11. Campo profughi
12. Istituto religioso
97. Altre residenze collettive

# CARTELLINO N° 10

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

# CARTELLINO N° 11

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

# CARTELLINO N° 12

1. Madre
2. Padre
3. Suocera
4. Suocero
96. Nessuno di questi

# CARTELLINO N° 13

1. Madre naturale
2. Padre naturale
3. Madre adottiva, matrigna o madre affidataria
4. Padre adottivo, patrigno o padre affidatario
5. Fratello/i, sorella/e naturali e/i
6. Fratello/i o sorella/e adottivi/e, fratellastro/i, sorellastra/e, fratello/i o sorella/e in affidato
7. Nonno/a/i
8. Altri parenti
9. Altre persone senza vincolo di parentela

# CARTELLINO N° 14

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

# CARTELLINO N° 15

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)



# CARTELLINO N° 16

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

# CARTELLINO N° 17

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
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 (escluso militare di carriera), prigioniero/a di guerra o equivalente
12. Amministravo il mio patrimonio
13. Attività di volontariato o in comunità
14. Lavori forzati o prigionie
15. Esiliato o al confino
16. Campo di lavoro
17. Campo di concentramento
97. Altro

# CARTELLINO N° 18

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

# CARTELLINO N° 19

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

# CARTELLINO N° 20

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

# CARTELLINO N° 21

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

# CARTELLINO N° 22

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

# CARTELLINO N° 23

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 i piccoli tumori della pelle)
10. Rachitismo o osteomalacia
96. Nessuna di queste
97. Altri gravi problemi di salute



# CARTELLINO N° 24

1. Mal di schiena
2. Artrite, compresa osteoartrite 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 (o colpo)
8. Asma
9. Problemi respiratori diversi dall'asma (come bronchite, malattie polmonari croniche)
10. Tubercolosi
11. Gravi forme di mal di testa o emicranie
96. Nessuno di questi

# CARTELLINO N° 25

1. Leucemia o linfoma
2. Cancro o tumore maligno (esclusi piccoli tumori della pelle)
3. Problemi emotivi, nervosi o psichiatrici
4. Affaticamento, causato ad esempio da sclerosi multipla
5. Problemi ginecologici
6. Problemi di vista
7. Malattie infettive (come herpes, orecchioni, tubercolosi, HIV)
8. Allergie (diverse dall'asma, come intolleranze alimentari, febbre da fieno)
96. Nessuna di queste
97. Altro

# CARTELLINO N° 26

1. Promozioni negate
2. Assegnazione ad un incarico con minori 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

# CARTELLINO N° 27

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 possibilità
96. Nessuno di questi
97. Altro

# CARTELLINO N° 28

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

# CARTELLINO N° 29

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.

# CARTELLINO N° 30

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

# CARTELLINO N° 31

1. Prigionia
2. Campo di lavoro
3. Campo di concentramento
4. Deportazione, esilio o fuga forzata
5. Coinvolgimento in operazioni di combattimento/  
battaglie
6. Seri danni alla salute o ferite – inclusi danni alla  
salute fisica e mentale
7. Morte
96. Nessuna di queste



# CARTELLINO N° 32

1. Un attacco cardiaco compreso infarto del miocardio o trombosi coronarica o altri problemi cardiaci compresa l'insufficienza cardiaca congestizia
2. Pressione alta o ipertensione
3. Colesterolo alto
4. Un ictus (colpo) o un'altra malattia cerebro vascolare
5. Diabete o glicemia alta
6. Malattie polmonari croniche, come bronchite cronica o enfisema
10. Cancro o tumore maligno, compresi leucemia o linfoma, ma esclusi piccoli tumori della pelle
11. Ulcera gastrica o duodenale, ulcera peptica
12. Morbo di Parkinson
13. Cataratta
14. Frattura dell'anca
15. Altre fratture
16. Morbo di Alzheimer, demenza, sindrome celebrale organica cronica, senilità o qualsiasi altro grave problema di memoria
18. Altri disordini affettivi ed emotivi, incluso ansia, attacchi di panico o problemi psichiatrici
19. Artrite reumatoide
20. Osteoartrite, o altri reumatismi
21. Malattie croniche renali
96. Nessuna
97. Altri problemi di salute non ancora elencati

# CARTELLINO N° 33

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

# CARTELLINO N° 34

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

# CARTELLINO N° 35

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

# CARTELLINO N° 36

1. Camminare per 100 metri
2. Stare seduti per circa 2 ore
3. Alzarsi da una sedia dopo essere rimasti seduti a lungo
4. Salire diverse rampe di scale senza fermarsi a riposare
5. Salire una rampa di scale senza fermarsi a riposare
6. Piegarsi, inginocchiarsi o accovacciarsi
7. Allungare o stendere le braccia sopra l'altezza delle spalle
8. Trascinare o spingere oggetti voluminosi come una sedia da salotto
9. Sollevare o portare pesi superiori ai 5 chili come una borsa pesante della spesa
10. Prendere una monetina da un tavolo
96. Niente di quanto elencato

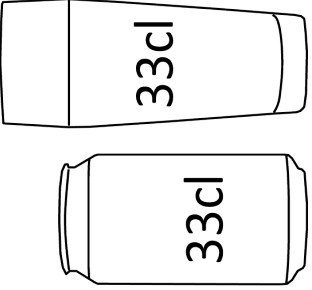
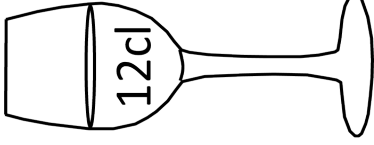
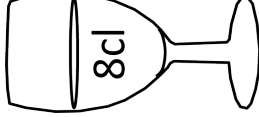

# CARTELLINO N° 37

1. Vestirsi, compreso infilarsi le scarpe e le calze
2. Attraversare una stanza camminando
3. Farsi il bagno o la doccia
4. Mangiare, per esempio tagliare il cibo
5. Andare a letto o alzarsi dal letto
6. Usare la toilette, compreso alzarsi o sedersi sul water
7. Usare una cartina per cercare di orientarsi in un posto che non conosce
8. Preparare un pasto caldo
9. Fare la spesa
10. Fare telefonate
11. Prendere medicine
12. Fare lavori fuori casa o in giardino
13. Gestire il denaro, per esempio pagare le bollette e tenere il conto delle spese
14. Uscire di casa da solo/a e utilizzare i mezzi pubblici
15. Fare il bucato
96. Nessuna di queste

# CARTELLINO N° 38

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

Negli ultimi 7 giorni, in tutto quante unità di bevande alcoliche ha bevuto?

Bevanda alcolica	Esempio	N. di unità
<b>Birra 33 cl</b> 4-6% gradi alcolici		<input type="text"/> unità
<b>Vino 12 cl</b> 10-13% gradi alcolici		<input type="text"/> unità
<b>Vino liquoroso 8 cl</b> 14-22% gradi alcolici		<input type="text"/> unità
<b>Superalcolici 4 cl</b> 23% o più gradi alcolici		<input type="text"/> unità
<b>Per favore, sommi tutte le unità alcoliche e inserisca il numero totale nel CAPI</b>		<b>totale :</b> <input type="text"/> unità



# CARTELLINO N° 40

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

# CARTELLINO N° 41

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

# CARTELLINO N° 42

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

# CARTELLINO N° 43

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

# CARTELLINO N° 44

1. In pensione da lavoro
2. Lavoratore dipendente o indipendente  
(incluso lavoro in attività di famiglia)
3. Disoccupato/a
4. Malato/a cronico/a o disabile
5. Casalingo/a
97. Altro

# CARTELLINO N° 45

1. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione pubblica
2. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione di categoria o aziendale
3. Avevo i requisiti necessari per ricevere una pensione privata
4. Mi è stata offerta la possibilità di pensionamento anticipato con speciali incentivi o bonus
5. Facevo parte di un piano di riduzione del personale (ad es. prepensionamento)
6. Cattiva salute propria
7. Cattiva salute di un parente o amico
8. Per andare in pensione insieme al coniuge o compagno/a
9. Per trascorrere più tempo con la famiglia
10. Per godermi la vita

# CARTELLINO N° 46

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

# CARTELLINO N° 47

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



# CARTELLINO N° 48

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

# CARTELLINO N° 49

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

# CARTELLINO N° 50

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

# CARTELLINO N° 51

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

# CARTELLINO N° 52

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

# CARTELLINO N° 53

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

# CARTELLINO N° 54

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

# CARTELLINO N° 55

1. In una fattoria
2. In una villetta singola o bifamiliare indipendente
3. In una unifamiliare o bifamiliare in un complesso a schiera o in un edificio diviso in più porzioni
4. In un edificio con un numero di appartamenti da 3 a 8
5. In un edificio con 9 o più appartamenti ma massimo 8 piani
6. In un edificio con 9 o più piani
7. In un complesso residenziale con servizi per anziani (no casa di riposo o residenza assistenziale)
8. In una casa di riposo o residenza assistenziale



# CARTELLINO N° 56

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

# CARTELLINO N° 57

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

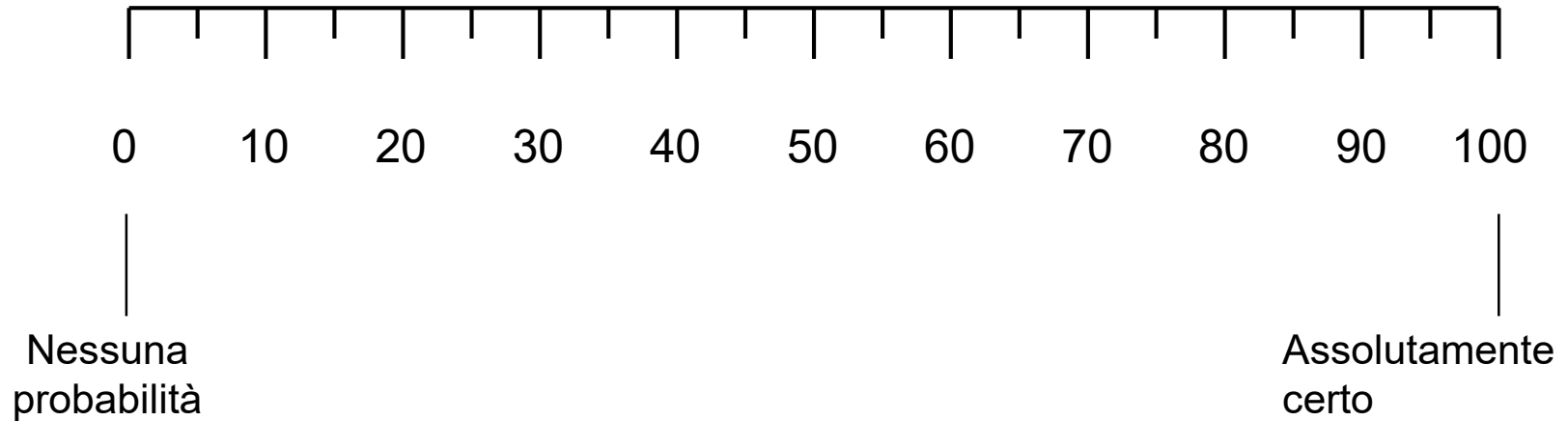
# CARTELLINO N° 58

1. Attività di volontariato o beneficenza
4. Frequenza di un corso scolastico o di formazione professionale
5. Partecipazione alle attività di un circolo sportivo, ricreativo, sociale o culturale o altro tipo di associazione
7. Partecipazione alle attività di un partito politico o della comunità (paese, quartiere, comunità locale, ecc.)
8. Lettura di libri, riviste o quotidiani
9. Giochi con le parole o i numeri come cruciverba o Sudoku
10. Giochi con le carte o giochi da tavolo come gli scacchi
96. Nessuna di queste

# CARTELLINO N° 59

1. Per niente d'accordo
2. Non d'accordo
3. Né d'accordo né in disaccordo
4. D'accordo
5. Del tutto d'accordo

# CARTELLINO N° 60



# CARTELLINO N° 61

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