

I QUESTIONARI DELL'INDAGINE

Nota: Per il *Libretto degli acquisti* viene riprodotta solamente la parte di questionario relativa al PRIMO GIORNO, in quanto per gli altri sei giorni vengono replicate le stesse domande.



**rilevazione
sui consumi
delle famiglie
italiane**

**riepilogo
delle
spese familiari
anno 2001**

A CURA DEL COMUNE	
1	Provincia _ _ _
	Comune _ _ _
2	Numero generale progressivo della famiglia _ _ _ (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
3	Codice intervistatore _ _ _

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
4	Numero d'ordine della famiglia _ _ _ (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
5	Famiglia dell'elenco base <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo <input type="checkbox"/> 2
6	Anno 2001 Mese..... _ _ (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno _____ al giorno _____ _ (indicare il periodo di riferimento)
7	Compilazione taccuino autoconsumi SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
8	UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE (dal Mod. BF/5)
	Centro abitato <input type="checkbox"/> 1
	Nucleo abitato <input type="checkbox"/> 2
	Case Sparse <input type="checkbox"/> 3
	Sezione di Censimento _ _ _

Numero telefonico della famiglia: _____/_____ (prefisso)
--

Data di consegna all'Ufficio del Comune _ _ _ _ giorno mese
L'INTERVISTATORE (Cognome e Nome leggibili)
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE

Caro intervistatore,

come hai già letto nelle istruzioni, appena terminato il mese nel quale sono compresi i 7 giorni di registrazione, devi ritirare il Libretto degli acquisti (e l'eventuale Taccuino degli autoconsumi) e compilare il Riepilogo delle spese familiari mediante intervista diretta alla famiglia.

L'intervista va effettuata formulando lentamente le domande e, dove previsto, elencando le voci di spesa, in modo da permettere all'intervistato di comprendere bene il quesito ed avere un adeguato tempo di riflessione.

E' necessario sottolineare alla famiglia i diversi periodi di tempo ai quali il quesito fa riferimento (un mese, tre mesi, un anno).

Terminata l'intervista e prima di lasciare la famiglia, abbi cura di verificare se la registrazione delle spese, nel Libretto degli acquisti e nell'eventuale Taccuino degli autoconsumi, sia stata effettuata correttamente. In questo modo si evitano duplicazioni rispetto al Riepilogo delle spese familiari ed anomalie di altra natura.

Esauriti i compiti specificati, compila la parte di tua competenza riportata in fondo al questionario. Essendo richieste informazioni sul comportamento della famiglia, è opportuno che la compilazione avvenga dopo aver lasciato l'abitazione degli intervistati.

Prima di consegnare i modelli compilati al Comune, è fondamentale, per consentire l'elaborazione congiunta delle informazioni da te rilevate, che tu riponga particolare cura nel controllare che in tutti i modelli relativi alla stessa famiglia vi siano le stesse notizie nei frontespizi.

Ciò che ti chiediamo è particolarmente impegnativo, ma il tuo apporto è decisivo per la buona riuscita dell'indagine, siamo convinti di poter contare su di te.

COME COMPILARE IL QUESTIONARIO

- I quesiti richiedono risposte che possono essere fornite:

- ♦ barrando la casella corrispondente:

- Centrale ad uso dell'intero fabbricato 1
- Autonomo ad uso della sola abitazione 2
- Apparecchi singoli 3

- ♦ riportando la risposta nei quadratini in bianco:

*Esempio: se la risposta è **coniugato** (codice 2)*

- ♦ riportando la spesa nello spazio previsto:

Esempio: se si acquista una lavastoviglie pagandola 1.300.000 lire, riportare la cifra al codice 4304 nella colonna Lire; viceversa se la lavastoviglie è stata pagata 671,39 euro riportare l'importo nella colonna Euro-

Codice	Lire		Euro
4304	1.300.000	oppure	671,39

- Il numero dopo la freccia indica il successivo quesito che si deve proporre

Esempio:

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi avete acquistato qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → **Q. 4**

↓

- ♦ Se la risposta è SI passare al quesito successivo
- ♦ Se la risposta è NO andare al quesito 4

SEGUIRE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI FORNITE SOPRA

<p><u>Col. 2</u></p> <p>Relazione con la persona di riferimento</p> <ul style="list-style-type: none"> - PR (<i>intestataria scheda anagrafica</i>) 1 - Coniuge o convivente coniugalmente della PR 2 - Figlio/a della PR o del coniuge o del convivente..... 3 - Ascendente della PR o del coniuge o del convivente (<i>genitore, nonno</i>) 4 - Altro parente (<i>nipote, cognato, ecc.</i>) 5 - Altro (<i>domestici conviventi, amici conviventi, ecc.</i>)... 6 	<p><u>Col. 7</u></p> <p>Condizione</p> <ul style="list-style-type: none"> - Occupato 1 - Disoccupato 2 - In cerca di prima occupazione 3 - Casalinga 4 - Studente 5 - Inabile al lavoro 6 - Persona ritirata dal lavoro (<i>pensionato</i>) 7 - In servizio di leva o in servizio civile sostitutivo 8 - In altra condizione 9 	<p><u>Col. 9 (solo per occupati)</u></p> <p>Posizione nella professione</p> <p>Dipendente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dirigente 01 - Direttivo, quadro 02 - Impiegato 03 - Appartenente alle categorie speciali (intermedi) 04 - Capo operaio, operaio 05 - Altro lavoratore dipendente (usciera, guardiano) 06 - Apprendista 07 - Lavoratore a domicilio per conto di imprese .. 08 - Graduato o militare di carriera o dei corpi di polizia 09
<p><u>Col. 5</u></p> <p>Stato civile</p> <ul style="list-style-type: none"> - Celibe o nubile 1 - Coniugato/a 2 - Separato/a di fatto 3 - Separato/a legalmente 4 - Divorziato/a 5 - Vedovo/a 6 	<p><u>Col. 8 (solo per occupati e disoccupati)</u></p> <p>Branca di attività economica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agricoltura, caccia e silvicoltura 01 - Pesca, piscicoltura e servizi connessi 02 - Estrazione di minerali 03 - Attività manifatturiere 04 - Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua 05 - Costruzioni 06 - Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni di consumo personali e per la casa ... 07 - Alberghi e ristoranti 08 - Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ... 09 - Intermediazione monetaria e finanziaria 10 - Attività immobiliare, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali 11 - Pubblica Amministrazione e difesa; assicurazione sociale obbligatoria 12 - Istruzione 13 - Sanità e altri servizi sociali 14 - Altri servizi pubblici, sociali e personali 15 - Servizi domestici presso famiglie e convivenze 16 - Organizzazione ed organismi internazionali .. 17 	<p>Indipendente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Imprenditore 10 - Lavoratore in proprio 11 - Libero professionista 12 - Socio di cooperative di beni e/o servizi 13 - Coadiuvante 14 - Collaboratore coordinato e continuativo 15 - Collaboratore occasionale 16
<p><u>Col. 6</u></p> <p>Titolo di studio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea 1 - Laurea 2 - Diploma universitario o laurea breve 3 - Diploma che permette l'accesso all'università 4 - Qualifica, licenza che non permette l'accesso all'università 5 - Licenza media 6 - Licenza elementare 7 - Nessun titolo..... 8 		

Sezione 1- NOTIZIE SUI COMPONENTI LA FAMIGLIA

N° d'ordine dei com- ponenti	NOTIZIE PER TUTTE LE PERSONE DELLA FAMIGLIA					NOTIZIE PER LE PERSONE DI 15 ANNI O PIÙ'			NOTIZIE PER TUTTE LE PERSONE DELLA FAMIGLIA
	Relazione con la per- sona di rife- rimento	Sesso <i>1 = maschio 2 = femmina</i>	Anno di nascita	Stato civile	Titolo di studio	Condizione professiona- le	Branca di attività eco- nomica pre- valente <i>(per i disoccu- pati indicare la branca dell'ultima atti- vità svolta)</i>	Posizione nella profes- sione	Presenza in famiglia nel periodo di ri- ferimento SI = 1 NO = 2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
01	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Sezione 2 - NOTIZIE SULL'ABITAZIONE

A) ABITAZIONE PRINCIPALE

CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE

1. Tipo di abitazione (riservato all'intervistatore)						Villa o villino <input type="checkbox"/> 1	Signorile <input type="checkbox"/> 2	Civile, economica e popolare <input type="checkbox"/> 3	Rurale <input type="checkbox"/> 4	Impropria <input type="checkbox"/> 5 → Q. 31		
2. Tipo di fabbricato						Unifamiliare <input type="checkbox"/> 1			Plurifamiliare <input type="checkbox"/> 2			
3. In quale anno è stata costruita l'abitazione?						_ _ _ _ 		4. A quanto ammonta la superficie netta della abitazione?			m ² _ _ _ _	
									5. Di quante stanze si compone l'abitazione ? (compresa la cucina ed esclusi i bagni)			N° _ _ _

SERVIZI DELL'ABITAZIONE

6. Di quali servizi dispone l'abitazione?		SI = 1 NO = 2	8. Se l'abitazione dispone di riscaldamento, che tipo di impianto utilizza prevalentemente?		
- Cucina separata	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Centralizzato ad uso dell'intero fabbricato		<input type="checkbox"/> 1
- Gabinetto (WC) all'interno dell'abitazione	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Autonomo ad uso della sola abitazione		<input type="checkbox"/> 2
- Bagno (vasca e/o doccia)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Apparecchi singoli		<input type="checkbox"/> 3
- Acqua potabile	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		9. Indicare che tipo di combustibile utilizza:		
- Acqua calda	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Kerosene, gasolio o altri combustibili liquidi		<input type="checkbox"/> 1
- Energia elettrica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Gas da rete (metano, gas manifatturato, ecc.)		<input type="checkbox"/> 2
- Riscaldamento	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Gas in bombole o contenitori esterni		<input type="checkbox"/> 3
- Telefono (linea telefonica abilitata)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Carbone, legna, coke e altri combustibili solidi .		<input type="checkbox"/> 4
- Box o posto auto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		- Altro (elettricità, pannelli solari, ecc.)		<input type="checkbox"/> 5
7. Se dispone di acqua calda, che impianto o apparecchio utilizza prevalentemente?			- Non so		<input type="checkbox"/> 9
- Scaldabagno elettrico	<input type="checkbox"/> 1				
- Scaldabagno a gas	<input type="checkbox"/> 2				
- Impianto di riscaldamento	<input type="checkbox"/> 3				
- Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/> 4				

TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE

10. In quale anno ha occupato l'abitazione?		_ _ _ _	13. Da quale tipo di contratto è regolato il suo rapporto di locazione?		
11. A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?			- Patti in deroga		<input type="checkbox"/> 1
- Affitto o subaffitto	<input type="checkbox"/> 1 → Q. 12		- Equo canone		<input type="checkbox"/> 2
- Proprietà, comproprietà o riscatto (anche se non interamente pagata)	<input type="checkbox"/> 2 → Q. 15		- Uso foresteria		<input type="checkbox"/> 3
- Usufrutto	<input type="checkbox"/> 3 → Q. 15		- Altro		<input type="checkbox"/> 4
- Uso gratuito da parte di parenti o amici	<input type="checkbox"/> 4 → Q. 15		- Non so		<input type="checkbox"/> 9
(Se in affitto o subaffitto)			14. A quanto ammonta il canone mensile d'affitto? (Escluso posto macchina, riscaldamento, condominio, elettricità, ecc.)		
12. Chi è proprietario dell'abitazione?			Lire _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
- Società privata (comprese Banche e compagnie di assicurazione)	<input type="checkbox"/> 1		Codice 3101 → Q. 16		
- Ente pubblico (I.A.C.P., Comune, INPS, ecc.)	<input type="checkbox"/> 2		Euro _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
- Privato	<input type="checkbox"/> 3				
- Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/> 4				
- Non so	<input type="checkbox"/> 9				
			15. Se per ipotesi, volesse affittare questa abitazione, quale canone mensile d'affitto potrebbe ottenere?		
			Lire _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
			Codice 3102		
			Euro _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

SPESE REGOLARI PER L'ABITAZIONE

16. A quanto è ammontata l'ultima bolletta pagata per:	Codice	Lire	Euro
- Energia elettrica	3401	_____	_____
- Gas da rete	3402	_____	_____
- Telefono (compresa bolletta e schede per telefono cellulare)	9301	_____	_____
17. A quanto è ammontata la spesa negli ultimi 3 mesi per:			
- Gas in bombole o contenitori esterni	3403	_____	_____
- Kerosene, gasolio e altri combustibili liquidi (per apparecchi singoli e/o riscaldamento autonomo)	3404	_____	_____
- Carbone e legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo o altri usi domestici) ..	3405	_____	_____
- Riscaldamento centralizzato	3406	_____	_____
- Acqua	3301	_____	_____
- Condominio (escluse le spese di riscaldamento, acqua, ecc. eventualmente imputate nelle voci precedenti)	3407	_____	_____

MANUTENZIONE

18. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 20



19. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire	Euro
- Tinteggiatura e carta da parati	3201	_____	_____
- Riparazione impianto idrico, sanitario e riscaldamento	3202	_____	_____
- Riparazione impianto elettrico	3203	_____	_____
- Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti	3204	_____	_____
- Altri lavori	3205	_____	_____
- Non ricordo	3206	<input type="checkbox"/> 9	_____

20. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 22



21. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire	Euro
- Rifacimenti esterni (facciata, tetti, scale, ecc.)	3207	_____	_____
- Rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti; escluso il costo della moquette)	3208	_____	_____
- Rifacimento impianto idrico e/o sanitario	3209	_____	_____
- Sostituzione di porte, finestre, infissi.....	3210	_____	_____
- Rifacimento o installazione impianto di riscaldamento, rifacimento impianto elettrico	3211	_____	_____
- Altri lavori	3212	_____	_____
- Non ricordo	3213	<input type="checkbox"/> 9	_____

B) ABITAZIONI SECONDARIE A DISPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

22. Oltre all'abitazione in cui risiede, dispone di altre abitazioni che utilizza durante l'anno (in montagna, in collina, al mare, ecc.)?

SI 1 NO 2 → Q. 31



23. Può indicare quante sono? _ _						
24. Può indicare a che titolo occupa le abitazioni e a quanto ammontano i canoni mensili di affitto, o se in proprietà o altro titolo quanto potrebbe ottenerne mensilmente affittandole?						
Titolo di occupazione	Case a disposizione			Importo globale per tutte le abitazioni secondarie		
	1 ^a	2 ^a	3 ^a	Codice	Lire	Euro
- Affitto o subaffitto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	3121	_____	_____
- Proprietà (comproprietà, multiproprietà)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	3122	_____	_____
- Uso gratuito (compreso usufrutto)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	3123	_____	_____

SPESE COMPLESSIVE REGOLARI PER LE ABITAZIONI SECONDARIE

25. A quanto è ammontata l' <u>ultima bolletta</u> pagata per:			
- Energia elettrica	Codice	Lire	Euro
- Gas da rete	3421	_____	_____
- Telefono	3422	_____	_____
	9321	_____	_____
26. A quanto è ammontata la spesa negli <u>ultimi 3 mesi</u> per:			
- Gas in bombole o contenitori esterni	3423	_____	_____
- Kerosene, gasolio e altri combustibili liquidi (per apparecchi singoli e/o riscaldamento autonomo)	3424	_____	_____
- Carbone e legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo o altri usi domestici)	3425	_____	_____
- Riscaldamento centralizzato	3426	_____	_____
- Acqua	3321	_____	_____
- Condominio (escluse le spese di riscaldamento, acqua, ecc. eventualmente imputate nelle voci precedenti)	3427	_____	_____

MANUTENZIONE DELLE ABITAZIONI SECONDARIE

27. Ha effettuato spese per manutenzione <u>ordinaria</u> negli ultimi 3 mesi?			
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Q. 29			
↓			
28. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):			
Tipo di lavoro	Codice	Lire	Euro
- Tinteggiatura e carta da parati	3221	_____	_____
- Riparazione impianto idrico, sanitario e riscaldamento	3222	_____	_____
- Riparazione impianto elettrico	3223	_____	_____
- Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti	3224	_____	_____
- Altri lavori	3225	_____	_____
- Non ricordo	3226	<input type="checkbox"/> 9	

29. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 31



30. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire	Euro
- Completamenti o rifacimenti esterni (facciata, tetti, scale, ecc.)	3227	_____	_____
- Completamenti o rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti; escluso il costo della moquette) ...	3228	_____	_____
- Rifacimento o installazione impianto idrico e/o sanitario	3229	_____	_____
- Sostituzione o installazione di porte, finestre, infissi	3230	_____	_____
- Rifacimento o installazione impianto di riscaldamento, impianto elettrico	3231	_____	_____
- Altri lavori	3232	_____	_____
- Non ricordo	3233	<input type="checkbox"/> 9	

C) BENI DUREVOLI

(considerando sia l'abitazione principale che le secondarie)

Mostrare Scheda riquadro A

31. Tra i seguenti elettrodomestici, può indicare di quali la Sua famiglia dispone (anche se ricevuti in regalo)?

Tipo di apparecchio	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) -	
			Lire	Euro
- Cucine elettriche (miste, forni elettrici, forni a microonde, ecc.)	4301	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Cucine non elettriche	4302	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Frigoriferi, congelatori o combinati	4303	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Lavastoviglie	4304	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Lavatrice	4305	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Apparecchi per la pulizia (aspirapolvere, battitappeto, ecc.)	4306	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Stufe, scaldabagni, cappe aspiranti	4307	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Condizionatori d'aria	4308	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Macchine per cucire, per maglieria	4309	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____

32. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopraindicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Sezione 3

33. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di apparecchio (specificare)	Codice	Lire	Euro
.....	□□□□□	_____	_____
.....	□□□□□	_____	_____
.....	□□□□□	_____	_____

Sezione 3 - SPESE PER MOBILI E APPARECCHIATURE

1. Nel corso dell'ultimo mese quali dei seguenti articoli la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) per la famiglia o per regalare, per la residenza principale o secondaria?

A) MOBILI PER INTERNO O DA GIARDINO, ARREDI

Articoli	Codice	Lire	Euro
- Arredamenti completi: cucine, soggiorni, camere da letto, studi, camere da ragazzi, ecc.....	4101	_____	_____
- Mobili singoli: tavoli, sedie, credenze, poltrone, armadi, scrivanie, letti, reti, ecc.	4102	_____	_____
- Mobili ed accessori per il bagno (esclusi i tappetini).....	4103	_____	_____
- Mobili per esterno (in legno, in ferro o in plastica)	4104	_____	_____
- Coperte, lenzuola, asciugamani, tovaglie, tende, materassi e tessuti d'arredamento ...	4201	_____	_____
- Tappeti, moquette	4105	_____	_____
- Quadri, soprammobili, specchi	4106	_____	_____
- Lampade, lampadari, abat-jour	4107	_____	_____
- Grossi utensili per la casa e per il giardino (seghe e trapani elettrici, tagliaerba, ecc.)	4501	_____	_____
- Nessun acquisto	4198		<input type="checkbox"/> 9

B) PICCOLI APPARECCHI ELETTRICI ED ACCESSORI PER LA CASA

Articoli	Codice	Lire	Euro
- Frullatori, macinacaffè, tostapane, ferri da stiro, ventilatori, ecc.	4310	_____	_____
- Posate (servizi o pezzi singoli, anche in argento)	4401	_____	_____
- Bicchieri, bottiglie, piatti, tazze, ecc. (servizi completi o pezzi singoli; in ceramica, vetro, ecc.)	4402	_____	_____
- Utensili da cucina e per la casa (pentole, padelle, ecc.)	4403	_____	_____
- Altri oggetti per la casa: assi da stiro, bilance per alimenti, ecc.	4311	_____	_____
- Nessun acquisto	4498		<input type="checkbox"/> 9

2. La Sua famiglia ha sostenuto spese nell'ultimo mese per servizi domestici?

SI 1 NO 2 → Sezione 4



Forma di collaborazione	Codice	Lire	Euro
- Asili nido, baby sitter, ecc.	4601	_____	_____
- Domestici, giardinieri, parenti, vicini, persone alla pari, ecc.	4602	_____	_____
- Assistenza per disabili e per anziani non autosufficienti	4607	_____	_____

Sezione 4 - ABBIGLIAMENTO E CALZATURE

1. Nel corso dell'ultimo mese quali dei seguenti capi di abbigliamento o calzature la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) per sé o per regalare a familiari non conviventi o ad amici?

Articoli	Codice	Lire	Euro
- Abbigliamento per uomo: giacche, pantaloni, cappotti, impermeabili, camicie, maglioni, ecc.....	2101	-----	-----
- Abbigliamento per donna: giacche, pantaloni, cappotti, tailleur, gonne, maglioni, ecc.	2102	-----	-----
- Abbigliamento per ragazzi, bambini e neonati	2103	-----	-----
- Biancheria intima (<i>uomo, donna, ragazzi, bambini</i>)	2104	-----	-----
- Altri articoli ed accessori di abbigliamento (<i>scarpe, cappelli, cravatte, guanti, cinture, ecc.</i>)	2105	-----	-----
- Pellicce e articoli di pellicceria; montoni	2106	-----	-----
- Tessuti per confezioni su misura	2107	-----	-----
- Spese per confezionare e riadattare abiti nuovi e usati	2108	-----	-----
- Calzature da uomo (<i>comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche</i>)	2201	-----	-----
- Calzature da donna (<i>comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche</i>)	2202	-----	-----
- Calzature da bambino o neonato (<i>comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche</i>).....	2203	-----	-----
- Nessun acquisto	2198		<input type="checkbox"/> 9

Sezione 5 - SALUTE

1. Nel corso dell'ultimo mese qualcuno della Sua famiglia ha avuto ricoveri anche per una sola notte (ospedale, clinica, istituti geriatrici, ecc.) o ha avuto necessità di terapie (straordinarie o regolari), visite mediche, controlli, accertamenti diagnostici o altre spese sanitarie?

SI 1 NO 2 → Sezione 6

2. A quanto sono ammontate le spese effettivamente sostenute dalla Sua famiglia per:

Tipo di ricovero o di terapia	Codice	Lire ⁽¹⁾	Euro ⁽¹⁾
♦ <i>Ricoveri:</i>			
- In cliniche o in ospedali	5301	-----	-----
- In case di riposo, istituti di assistenza e simili	5302	-----	-----
♦ <i>Pronto soccorso</i>	5303	-----	-----
♦ <i>Visite mediche:</i>			
- Medico generico o specialista (<i>a domicilio, in ambulatorio, in clinica od ospedale</i>)	5201	-----	-----
- Dentista	5202	-----	-----
♦ <i>Servizi ausiliari sanitari:</i>			
- Infermieri, fisioterapisti, ginnastica correttiva, ecc.....	5203	-----	-----
♦ <i>Accertamenti diagnostici:</i>			
- Analisi cliniche (<i>del sangue, delle urine, ecc.</i>).....	5204	-----	-----
- Esami radiologici, ecografici, elettrocardiogramma, ecc.	5205	-----	-----
♦ <i>Altre spese:</i>			
- Occhiali da vista e lenti a contatto, apparecchi per la pressione, ecc.	5101	-----	-----
- Protesi, apparecchi acustici, ecc.	5102	-----	-----
- Sedie e carrozzine per invalidi, apparecchi ortopedici	5103	-----	-----
- Cure termali	5104	-----	-----
♦ Non è stato effettuato alcun pagamento	5198		<input type="checkbox"/> 9

(1) ATTENZIONE: indicare l'importo complessivo **effettivamente** a carico della famiglia

Sezione 6 - TRASPORTO E COMUNICAZIONI

A) MEZZI DI TRASPORTO

Mostrare Scheda riquadro B

1. Tra i seguenti mezzi di trasporto, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di veicolo	Codice	SI=1 NO=2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate)					
			Cod.	Nuovo		Cod.	Usato	
				Lire	Euro		Lire	Euro
- Automobile	6101	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-----	-----	<input type="checkbox"/> 4	-----	-----
- Motocicletta	6102	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-----	-----	<input type="checkbox"/> 4	-----	-----
- Ciclomotori, scooter, motorini.....	6103	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-----	-----	<input type="checkbox"/> 4	-----	-----
- Camper, roulotte, rimorchio	6104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-----	-----	<input type="checkbox"/> 4	-----	-----
- Bicicletta	6105	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-----	-----	<input type="checkbox"/> 4	-----	-----

1.A - (Solo se barrato 1 a possesso di automobili) Quante automobili possiede la Sua famiglia? N° |__|

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2



3. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di veicolo (specificare)	Codice	Cod.	Nuovo		Cod.	Usato)	
			Lire	Euro		Lire	Euro
.....	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> 1	-----	-----	<input type="checkbox"/> 2	-----	-----
.....	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> 1	-----	-----	<input type="checkbox"/> 2	-----	-----

ATTENZIONE: I quesiti 4, 5, 6 vanno posti solamente se la famiglia ha dichiarato di possedere un veicolo (un cod. 1 barrato al Q. 1), altrimenti passare a Q. 7.

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

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Annualmente per l'assicurazione	6201	-----	-----
- Nell'ultimo mese per:			
- Pezzi di ricambi e accessori (pneumatici, candele, batterie, ecc.)	6203	-----	-----
- Olio ed altri lubrificanti	6204	-----	-----
- Manutenzione e riparazioni (meccanico, carrozziere, elettrauto, lavaggio, ecc.)	6205	-----	-----
- Nessuna spesa	6298		<input type="checkbox"/> 9

5. Nell'ultimo mese la Sua famiglia ha sostenuto spese per la custodia di veicoli?

SI 1 NO 2 → Q.7



6. Quanto ha speso per:

Spesa	Codice	Lire	Euro
- La custodia in garage privato o l'affitto per box o posto macchina	6206	-----	-----

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

SI 1 NO 2 → Q. 9

8. Quanto ha speso per:

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Biglietti ed abbonamenti per pullman o corriere per collegamenti extraurbani	6301	_____	_____
- Biglietti ed abbonamenti ferroviari	6302	_____	_____
- Biglietti per aerei	6303	_____	_____
- Biglietti ed abbonamenti per vaporetto, traghetti ,ecc.	6304	_____	_____

B) MEZZI DI COMUNICAZIONE

Mostrare Scheda riquadro C

9. Tra i seguenti apparecchi, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di apparecchio	Codice	SI=1 NO=2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate)	
			Lire	Euro
- Apparecchio telefonico	7130	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Telefono cellulare	7131	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Segreteria telefonica	7132	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Fax	7133	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____

10. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Sezione 7



11. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di bene (specificare)	Codice	Lire	Euro
.....	□□□□	_____	_____
.....	□□□□	_____	_____

Sezione 7- TEMPO LIBERO, SPETTACOLI E ISTRUZIONE

A) TEMPO LIBERO

Mostrare scheda riquadro D

1. Tra i seguenti beni, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di bene	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) -	
			Lire	Euro
- Televisore	7101	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Videoregistratore	7102	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Impianti HI-FI (registratore, lettore CD, ecc.)	7104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Barca (a vela o a motore), gommone, canotto, canoa, windsurf, ecc	7107	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Strumenti musicali e loro accessori.....	7109	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Personal computer, stampanti, ecc.....	7105	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____

1.A Dispone di collegamento a Internet? 7122 1 2

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Q. 4



3. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di bene (specificare)	Codice	Lire	Euro
.....	□ □ □ □	-----	-----
.....	□ □ □ □	-----	-----
.....	□ □ □ □	-----	-----

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

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Articoli sportivi, da campeggio e svaghi all'aria aperta (racchette da tennis, zaini, sacchi a pelo, ecc.)	7110	-----	-----
- Sport: frequenza a piscine, palestre, campi da tennis, ecc.	7201	-----	-----
- Abbonamenti a manifestazioni sportive	7202	-----	-----
- Macchine fotografiche, videocamere, proiettori, ingranditori, microscopi, ecc.....	7111	-----	-----
- Radio, microfoni, cuffie	7103	-----	-----
- Calcolatrici, macchine da scrivere, accessori per personal computer (CD ROM, floppy disk, ecc.).....	7112	-----	-----
- Divertimenti: corsi di pittura, di ballo, ecc.	7203	-----	-----
- Bricolage, hobby (modellismo, collezionismo, ecc.)	7113	-----	-----
- Animali domestici (acquisto)	7114	-----	-----
- Altre spese (carte da gioco, scacchi, ecc)	7115	-----	-----
- Nessuna spesa	7198		<input type="checkbox"/> 9

B) CULTURA

5. Quanto ha speso nell'ultimo mese per:

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Abbonamenti a giornali, riviste, dispense, enciclopedie, ecc.	7301	-----	-----
- Abbonamenti a concerti, teatri, circoli culturali, ecc.	7204	-----	-----
- Nessuna spesa	7298		<input type="checkbox"/> 9

C) ISTRUZIONE

6. Nell'ultimo mese qualche componente della famiglia ha sostenuto spese per corsi di studio, corsi di formazione, lezioni private, tasse e testi scolastici ecc.?

SI 1 NO 2 → Q. 8



7. Quanto ha speso?

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Tasse scolastiche	8101	-----	-----
- Rette e simili (compresi corsi di lingue, di computer, di formazione professionale, ecc.)	8102	-----	-----
- Trasporto scolastico con scuolabus	8103	-----	-----
- Libri scolastici	8201	-----	-----
- Lezioni private e ripetizioni	8104	-----	-----
- Spese per alloggio e mantenimento (per i componenti della famiglia che studiano fuori dal Comune di residenza)	8105	-----	-----
- Nessuna spesa	8298		<input type="checkbox"/> 9

D) VACANZE E SOGGIORNI

8. Nell'**ultimo mese** almeno uno dei componenti della famiglia ha sostenuto spese per vacanze?

SI 1 NO 2 → Sezione 8

9. La vacanza si è svolta all'estero?

SI 1 NO 2 → Q. 12

10. Quanto è stato speso complessivamente dalla Sua famiglia per la vacanza all'estero? Codice 9904 Lire |_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Euro |_____|_____|_____|_____|,|_____|

11. In particolare, quanto è stato speso per le seguenti voci?

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Gite o viaggi organizzati tutto compreso <i>(incluse gite scolastiche)</i>	9901	_____	_____
- Pensione completa <i>(in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.)</i>	9902	_____	_____
- Pernottamento <i>(in albergo, residence, villaggi turistici, camping, case private, ecc.)</i> ...	9903	_____	_____

12. La vacanza si è svolta in Italia?

SI 1 NO 2 → Sezione 8

13. Quanto è stato speso complessivamente dalla Sua famiglia per la vacanza in Italia? Codice 9914 Lire |_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Euro |_____|_____|_____|_____|,|_____|

14. In particolare, quanto è stato speso per le seguenti voci?

Tipo di spesa	Codice	Lire	Euro
- Gite o viaggi organizzati tutto compreso <i>(incluse gite scolastiche)</i>	9911	_____	_____
- Pensione completa <i>(in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.)</i>	9912	_____	_____
- Pernottamento <i>(in albergo, residence, villaggi turistici, camping, case private, ecc.)</i>	9913	_____	_____

Sezione 8 - ALTRI BENI E SERVIZI

A) EFFETTI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI

1. Quanto ha speso la Sua famiglia **nell'ultimo mese** per acquisti (compresi regali a familiari non conviventi o amici) e riparazioni relativi a:

	Codice	Lire	Euro
- Borse, valigie ed altri articoli da viaggio <i>(bauli, sacchi da viaggio, portafogli, ecc.)</i>	9201	_____	_____
- Argenteria, gioielleria, orologi, ecc.....	9202	_____	_____
- Bigiotteria	9203	_____	_____
- Altri articoli personali <i>(articoli da fumatori, ombrelli, occhiali da sole, ecc.)</i>	9204	_____	_____
- Articoli per l'infanzia <i>(carrozine ed articoli simili, seggiolini per auto)</i>	9205	_____	_____
- Apparecchi elettrici per la cura della persona <i>(rasoi, asciugacapelli, depilatori, ecc.)</i>	9103	_____	_____
- Altre spese <i>(specificare)</i>	9297	_____	_____
- Nessuna spesa	9298	<input type="checkbox"/> 9	

B) SPESE PERIODICHE ED ECCEZIONALI

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

Tipo di spesa	Codice	SI = 1 NO = 2	Lire	Euro
- Assicurazione malattie (<i>escluse trattenute di legge</i>)	5401	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Assicurazione abitazione principale (<i>furto, incendio, danni, ecc.</i>)	3302	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Assicurazione abitazioni secondarie (<i>furto, incendio, danni, ecc.</i>)	3322	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Assicurazione natanti e rimessaggio natanti, caravan, roulotte, ecc.	6207	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Lezioni di guida (<i>per autoveicoli, natanti, aerei</i>)	6208	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Abbonamento radio o TV, Pay-TV, Internet	7205	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Onorari per commercialisti, consulenti fiscali	9403	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Onorari per avvocati, notai, architetti, ecc. (<i>esclusi quelli per medici</i>)	9404	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Cerimonie religiose	9405	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Traslochi, trasporto oggetti, noleggio mezzi senza autista	6305	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Spese per altri servizi (<i>specificare</i>)	9497	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____

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

Tipo di spesa	Codice	SI = 1 NO = 2	Lire	Euro
- Assicurazione vita	9401	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Rendite vitalizie	9411	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Mutuo per acquisto di abitazioni	9412	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____
- Restituzione di prestiti contratti con banche, società finanziarie, ecc.	9413	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____	_____

Sezione 9 - ABITUDINI DI SPESA

1. La Sua famiglia con quale frequenza effettua spese per:

Generi	Settimanale	Quindicinale	Mensile	Raramente o mai
- Carne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Zucchero	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Caffé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Olio di oliva	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Vino	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Acqua minerale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Benzina, gasolio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Medicinali	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Ristorante, trattorie, tavole calde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

ATTENZIONE: per ogni genere indicato barrare una sola casella.

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

Contanti <input type="checkbox"/> 1	Bancomat <input type="checkbox"/> 2	Carta di credito <input type="checkbox"/> 3	Assegno di c/c <input type="checkbox"/> 4	Rate <input type="checkbox"/> 5
-------------------------------------	-------------------------------------	---	---	---------------------------------

ATTENZIONE: barrare al massimo 2 Codici.

Sezione 10 - REDDITO E RISPARMIO

1. Potrebbe indicare quante persone della Sua famiglia percepiscono un reddito da lavoro, da pensione, rendite, ecc.

2. 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 13^e, 14^e ed altri premi annuali, al netto di imposte e contributi sociali).

Fino a	600.000	lire	<input type="checkbox"/> 01	da	4.000.001	a	5.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 08		
da	600.001	a	1.000.000	"	<input type="checkbox"/> 02	da	5.000.001	a	6.000.000	"	<input type="checkbox"/> 09
da	1.000.001	a	1.500.000	"	<input type="checkbox"/> 03	da	6.000.001	a	7.000.000	"	<input type="checkbox"/> 10
da	1.500.001	a	2.000.000	"	<input type="checkbox"/> 04	da	7.000.001	a	8.000.000	"	<input type="checkbox"/> 11
da	2.000.001	a	2.500.000	"	<input type="checkbox"/> 05	da	8.000.001	a	10.000.000	"	<input type="checkbox"/> 12
da	2.500.001	a	3.000.000	"	<input type="checkbox"/> 06	da	10.000.001	a	12.000.000	"	<input type="checkbox"/> 13
da	3.000.001	a	4.000.000	"	<input type="checkbox"/> 07			oltre	12.000.000	"	<input type="checkbox"/> 14

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

Componenti di reddito	Incidenza percentuale sul reddito totale
Reddito da lavoro e da attività in proprio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Reddito da pensione	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Reddito da beni immobili	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Altri redditi	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
REDDITO TOTALE NETTO FAMILIARE	100 %

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

Lo spende tutto per i consumi familiari 1 → Q. 7

Ne risparmia una parte (compresa quella da destinare a mutui) 2

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

Lire

Non so/non ricordo..... 9

(Se codice 9 al Quesito 5)

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

Fino a	2.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 01	da	10.000.001	a	12.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 06		
da	2.000.001	a	4.000.000	"	<input type="checkbox"/> 02	da	12.000.001	a	16.000.000	"	<input type="checkbox"/> 07
da	4.000.001	a	6.000.000	"	<input type="checkbox"/> 03	da	16.000.001	a	18.000.000	"	<input type="checkbox"/> 08
da	6.000.001	a	8.000.000	"	<input type="checkbox"/> 04	da	18.000.001	a	20.000.000	"	<input type="checkbox"/> 09
da	8.000.001	a	10.000.000	"	<input type="checkbox"/> 05			oltre	20.000.000	"	<input type="checkbox"/> 10

7. A suo giudizio, quale è il reddito medio mensile di cui dovrebbe disporre la Sua famiglia per vivere senza preoccupazioni economiche? Lire

Risposte fornite a mezzo dell'apposito cartone

Restituire al rilevatore 1

Inviato per posta 2

RICHIESTA DI ULTERIORE COLLABORAZIONE

1. Poiché l'Istat vorrebbe continuare a seguire nel tempo i fenomeni connessi al consumo, la Sua famiglia è disposta a continuare questa collaborazione anche per il futuro. cioè ad essere intervistata di nuovo?

Si 1



2. Fra quanto tempo?

No 2

→ Fine intervista

3 mesi 1

Non so 3

→ Fine intervista

6 mesi 2

1 anno 3

La ringrazio molto per la collaborazione fornita



**rilevazione
sui consumi
delle famiglie
italiane**

Numero Verde:
800-230886

**libretto
degli
acquisti
anno 2001**

A CURA DEL COMUNE	
1	Provincia _ _ _
	Comune _ _ _
2	Numero generale progressivo della famiglia _ _ _ (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
3	Codice intervistatore _ _ _

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
4	Numero d'ordine della famiglia _ _ _ (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
5	Famiglia dell'elenco base <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo <input type="checkbox"/> 2
6	Anno 2001 Mese..... _ _ (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno _____ al giorno _____ _ (indicare il periodo di riferimento)

Data di consegna all'Ufficio del Comune _ _ _ _ giorno mese
L'INTERVISTATORE (Cognome e Nome leggibili)
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE

L'indagine sui consumi delle famiglie: un viaggio alla scoperta della vita quotidiana

Gentile famiglia,
con questa indagine, ogni anno, vengono raccolte informazioni molto importanti relative alla vita quotidiana delle famiglie italiane.

Quanto spendono le famiglie per mangiare, vestirsi, divertirsi, andare in vacanza? E quanto spendono per la casa, l'assicurazione, i trasporti, la salute? Ci sono differenze di spesa tra le famiglie delle diverse regioni, tra famiglie di zone urbane e zone rurali, tra anziani e giovani, tra famiglie con numero diverso di componenti?

Le risposte a questi interrogativi, date dall'ISTAT mediante lo studio delle informazioni che le famiglie intervistate forniscono, sono molto importanti ed i mezzi pubblici di informazione come la televisione e i giornali vi danno ampio spazio e risalto.

Le informazioni verranno raccolte in tre modelli: **Libretto degli acquisti**, **Taccuino degli autoconsumi** e **Riepilogo delle spese**. Il *primo* Le verrà lasciato e sarà sua cura compilarlo seguendo i consigli dell'intervistatore e le istruzioni esposte più avanti. Riceverà il *Taccuino degli autoconsumi* solo se avrà dichiarato all'intervistatore di consumare beni non acquistati presso mercati o negozi, ma prodotto autonomamente. Il *Riepilogo delle spese*, infine, verrà compilato insieme all'intervistatore durante l'incontro finale, al momento del ritiro dei modelli da Lei compilati.

Mediante l'elaborazione dei dati raccolti sarà possibile osservare come cambiano le abitudini di spesa e l'Istat potrà fornire un quadro sempre più preciso sull'attuale realtà delle famiglie italiane.

◆ Chi deve compilare IL LIBRETTO DEGLI ACQUISTI ?

Il **Libretto** dovrà essere compilato dalla persona che normalmente effettua la maggior parte delle spese familiari, riportando giorno per giorno, nelle apposite voci, tutte le spese sostenute dalla persona stessa e dagli altri componenti della famiglia.

◆ Cosa registrare sul LIBRETTO DEGLI ACQUISTI ?

Vanno registrate tutte le spese di qualsiasi natura e entità, effettuate nei sette giorni di registrazione, trascrivendo nelle prime due pagine di ciascun giorno, *l'importo della spesa per i generi alimentari*; nelle due pagine successive *l'importo della spesa per articoli e servizi correnti*.

◆ IL NUMERO VERDE

Se dovesse sorgere qualche problema nella compilazione del Libretto può **telefonare gratuitamente al numero verde 800-230886** in funzione presso l'ISTAT **dalle ore 9.30 alle ore 13.30 dal lunedì al venerdì** di ogni settimana, oppure può annotarlo e risolverlo in occasione della successiva visita dell'intervistatore.

◆ GLI ACQUISTI EFFETTUATI IN EURO

Con l'introduzione della moneta unica europea, esiste la possibilità di effettuare gli acquisti pagando sia in Lire sia in Euro. Pertanto, nel riportare sul **LIBRETTO** le spese effettuate giornalmente, queste ultime dovranno essere trascritte nella colonna *Lire*, se il pagamento è avvenuto in lire, nella colonna *Euro*, se avvenuto in euro.

Esempio:

Supponiamo che, nello stesso giorno, siano stati acquistati: del pane, pagando *1.750 lire*; della pasta all'uovo pagando *5.500 lire*; una confezione di riso e un pacchetto di grissini pagando in **euro** rispettivamente la somma di **1,94** e **1,39**.

Tali spese vanno annotate nel modo seguente:

PANE E CEREALI	Codice	Spesa	
		<i>Lire</i>	<i>Euro</i>
Pane, grissini e crackers	1101	1.750	1,39
Biscotti, fette biscottate, ecc.	1102	_____	_____
Pasta comune, all'uovo, preparata e ripiena	1103	5.500	_____
Riso	1104	_____	1,94
Farina	1105	_____	_____
Altri cereali e prodotti preparati (<i>mais, pizze, torte salate, pop-corn, alimenti dietetici e per bambini, ecc.</i>)	1106	_____	_____

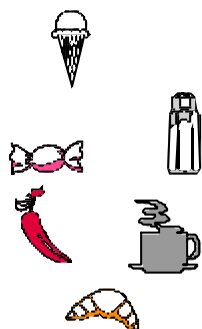
SUGGERIMENTI

- ✍ Per individuare facilmente il giorno di registrazione può utilizzare il lembo pieghevole come segna pagina.
- ✍ Le spese per i generi non elencati nel presente modello, vanno appuntate sul lembo pieghevole e segnalate al rilevatore al momento dell'intervista finale.
- ✍ Nel riquadro PASTI E CONSUMAZIONI FUORI CASA devono essere annotate tutte le spese sostenute per prodotti acquistati in pubblici esercizi (ad es. bar, ristoranti, tavole calde, ecc.) ed effettivamente consumati fuori casa, includendo le mance ed escludendo eventuali integrazioni (buoni pasto, sovvenzioni per mense, ecc.). Inoltre sono inclusi i **piatti pronti a portar via** (es. pollo arrosto, cannelloni, ecc.), qualunque sia il luogo del consumo, e tutti i prodotti acquistati presso **distributori automatici**.
- ✍ Poiché nel caso di **grosse spese** per generi alimentari è necessario registrare le singole voci separatamente e non per grandi categorie (per esempio, registrare: banane, mele, uva e non frutta), è utile conservare gli scontrini dei negozi.
- ✍ Fra le spese da registrare debbono essere incluse anche quelle sostenute per generi regalati a persone non facenti parte della famiglia. Al contrario i generi ricevuti in regalo non devono essere annotati.

Generi alimentari e bevande



PANE E CEREALI	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Pane, grissini e crackers	1101	-----	-----
Biscotti, fette biscottate, ecc.	1102	-----	-----
Pasta comune, all'uovo, preparata e ripiena	1103	-----	-----
Riso	1104	-----	-----
Farina	1105	-----	-----
Altri cereali e prodotti preparati (<i>mais, pizze, torte salate, pop-corn, alimenti dietetici e per bambini, ecc.</i>)	1106	-----	-----



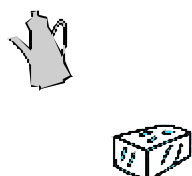
GELATI, DOLCIUMI E DROGHERIA	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Zucchero	1701	-----	-----
Confetture, marmellate, miele, cioccolato, ecc.	1702	-----	-----
Gelati	1703	-----	-----
Pasticceria e dolci	1107	-----	-----
Caffè	1801	-----	-----
Tè, orzo, cacao, camomilla, ecc.	1802	-----	-----
Sale, spezie, salse e condimenti	1704	-----	-----
Zuppe, preparati, lievito, ecc.	1705	-----	-----



CARNI (fresche e surgelate) E SALUMI	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Carne di: vitello e vitellone	1201	-----	-----
manzo	1202	-----	-----
maiale	1203	-----	-----
cavallo	1204	-----	-----
pecora e agnello	1205	-----	-----
Pollame	1206	-----	-----
Conigli, tacchini, selvaggina	1207	-----	-----
Salumi (<i>salsicce, pancetta, prosciutto, würstel, ecc.</i>) ..	1208	-----	-----
Carni preparate e in scatola (<i>alimenti dietetici</i>)	1209	-----	-----
Altre carni (<i>specificare</i>)	1297	-----	-----



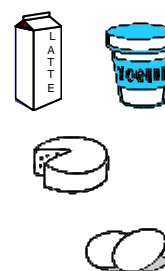
PESCE	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Pesce: fresco o surgelato.....	1301	-----	-----
conservato, secco, affumicato	1302	-----	-----
Crostacei ed altri frutti di mare (<i>freschi o surgelati</i>)	1303	-----	-----
Altri prodotti a base di pesce (<i>pasta di acciughe, creme a base di pesce, caviale, ecc.</i>)	1304	-----	-----



OLI E GRASSI	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Olio di: oliva	1501	-----	-----
semi (<i>girasole, arachidi, soia, ecc.</i>) e sansa	1502	-----	-----
Burro	1503	-----	-----
Margarina e altri grassi vegetali.....	1504	-----	-----
Lardo, strutto ed altri grassi animali	1505	-----	-----

Generi alimentari e bevande

LATTE, FORMAGGI E UOVA	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Latte: intero o scremato	1401	_____	_____
in polvere o concentrato	1402	_____	_____
Yogurt	1403	_____	_____
Formaggi freschi e stagionati	1404	_____	_____
Uova	1405	_____	_____
Altri prodotti derivati dal latte (<i>bevande e dessert a base di latte, creme fresche, panna, ecc.</i>)	1406	_____	_____



LEGUMI E ORTAGGI	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Pomodori: freschi	1621	_____	_____
in scatola e conserve	1622	_____	_____
Patate o patatine fritte (<i>anche surgelate</i>)	1631	_____	_____
Legumi: freschi o surgelati (<i>fagioli, fave, piselli, ecc.</i>)	1623	_____	_____
secchi o conservati (<i>fagioli, ceci, lenticchie, ecc.</i>)	1624	_____	_____
Ortaggi: freschi o surgelati (<i>insalata, cavoli, bieta, ecc.</i>)	1625	_____	_____
secchi o conservati (<i>carciofini, funghi, ecc.</i>)	1626	_____	_____
Altri prodotti preparati a base di legumi e ortaggi	1627	_____	_____



FRUTTA	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Agrumi (<i>arance, limoni, pompelmi, kiwi, ecc.</i>)	1601	_____	_____
Banane	1602	_____	_____
Mele	1603	_____	_____
Pere	1604	_____	_____
Frutta con nocciolo (<i>pesche, ciliegie, avocado, ecc.</i>)	1605	_____	_____
Uva e fragole	1606	_____	_____
Altra frutta fresca (<i>meloni, ananas, ecc.</i>)	1607	_____	_____
Frutta secca (<i>nocci, castagne, prugne, ecc.</i>)	1608	_____	_____
Frutta conservata o surgelata	1609	_____	_____



BEVANDE	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Vino	1803	_____	_____
Birra	1804	_____	_____
Liquori, champagne, aperitivi alcolici, ecc.	1805	_____	_____
Acqua minerale	1806	_____	_____
Succhi di frutta, di pomodoro, ecc.	1807	_____	_____
Chinotti, cole e altre bevande non alcoliche	1808	_____	_____




PASTI E CONSUMAZIONI FUORI CASA	Codice	Spesa	
		Lire	Euro
Bar, pasticcerie, chioschi, ecc.	9801	_____	_____
Ristoranti, trattorie, tavole calde, ecc.	9802	_____	_____
Mense aziendali, scolastiche, ecc.	9803	_____	_____











(segue primo giorno)





Spese per articoli e servizi correnti



TABACCHI		Codice	Spesa	
			Lire	Euro
Sigarette, sigari, tabacco (<i>esclusi accendini e fiammiferi</i>)		1901	-----	-----

ARTICOLI DI MERCERIA		Codice	Spesa	
			Lire	Euro
Bottoni, fili, passamaneria e gomitoli di lana		2109	-----	-----
Aghi, uncinetti, spille di sicurezza, ecc.		4503	-----	-----


OGGETTI PER LA CASA	  	Codice	Spesa	
			Lire	Euro
Tovaglioli, piatti, bicchieri di carta o plastica ecc.		4404	-----	-----
Carta per cucina, contenitori di alluminio, ecc.		4603	-----	-----
Scoppe, guanti di gomma, fiammiferi, ecc.		4604	-----	-----
Detersivi, cere per mobili, insetticidi, ecc.		4605	-----	-----
Piccoli utensili ed accessori (<i>forbici, batterie, ecc.</i>)		4502	-----	-----
Altre (<i>da specificare</i>)		4697	-----	-----

CURA E IGIENE PERSONALE	    	Codice	Spesa	
			Lire	Euro
Saponette, dentifrici, articoli di profumeria, (<i>shampoo, deodoranti, ecc.</i>)		9101	-----	-----
Barbiere, parrucchiere, istituto di bellezza ecc.		9102	-----	-----
Fazzoletti di carta, pannolini per neonati, carta igienica, ovatta, ecc.....		9104	-----	-----


GIORNALI, LIBRI E CANCELLERIA	   	Codice	Spesa	
			Lire	Euro
Giornali, riviste, fumetti		7302	-----	-----
Quaderni, cancelleria, fotocopie e fax		7303	-----	-----
Libri non scolastici		7304	-----	-----

TELEFONI PUBBLICI E SPESE POSTALI	 	Codice	Spesa	
			Lire	Euro
Schede e gettoni telefonici		9306	-----	-----
Francobolli e altre spese postali		9307	-----	-----


Spese per articoli e servizi correnti

	Codice	Spesa	
		<i>Lire</i>	<i>Euro</i>
Benzina per auto e moto	6209	-----	-----
Gasolio ed altri combustibili per auto e moto	6210	-----	-----
Biglietti e abbonamenti per bus, metro e tram	6306	-----	-----
Taxi	6307	-----	-----
Parcheggi, pedaggi per autostrade, ponti, gallerie, ecc.	6211	-----	-----


TRASPORTI

	Codice	Spesa	
		<i>Lire</i>	<i>Euro</i>
Medicinali (<i>costo totale o ticket</i>)	5105	-----	-----
Termometri, siringhe, calze elastiche, ecc.	5106	-----	-----
Noleggio attrezzature sanitarie	5107	-----	-----


SALUTE

	Codice	Spesa	
		<i>Lire</i>	<i>Euro</i>
Pellicole fotografiche e loro sviluppo e stampa	7116	-----	-----
Dischi, cassette, videocassette, ecc. (<i>compreso noleggio</i>)	7117	-----	-----
Piante e fiori	7118	-----	-----
Mangimi ed altre spese per animali domestici	7119	-----	-----
Altre (<i>da specificare</i>)	7197	-----	-----

SPESE VARIE

	Codice	Spesa	
		<i>Lire</i>	<i>Euro</i>
Giocattoli, giochi e videogiochi	7120	-----	-----
Totocalcio, lotto ed altri concorsi	7206	-----	-----
Biglietti per cinema, teatro, concerti	7207	-----	-----
Biglietti per musei, manifestazioni sportive e varie	7208	-----	-----
Altre (<i>da specificare</i>)	7297	-----	-----

GIOCATTOLI, GIOCHI
E
SPETTACOLI

	Codice	Spesa <i>lire</i>	
		<i>Lire</i>	<i>Euro</i>
Lavanderia e tintoria	4606	-----	-----
Riparazione di calzature	2204	-----	-----
Riparazione di capi di abbigliamento	2110	-----	-----
Riparazione di mobili ed articoli di arredamento	4108	-----	-----
Riparazione di grossi elettrodomestici (<i>lavatrice, ecc.</i>).....	4312	-----	-----
Riparazione di piccoli elettrodomestici (<i>frullatori, ecc.</i>).....	4313	-----	-----
Riparazione di radio, TV, personal computer, ecc.	7121	-----	-----
Riparazione di biancheria per la casa.....	4202	-----	-----
Riparazione di apparecchiature per telefonia	7134	-----	-----

MANUTENZIONI
E RIPARAZIONI



**rilevazione
sui consumi
delle famiglie
italiane**

**taccuino
degli
autoconsumi
anno 2001**

A CURA DEL COMUNE	
1	Provincia _ _ _
	Comune _ _ _
2	Numero generale progressivo della famiglia _ _ _ (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
3	Codice intervistatore _ _ _

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
4	Numero d'ordine della famiglia _ _ _ (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
5	Famiglia dell'elenco base <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo <input type="checkbox"/> 2
6	Anno 2001 Mese..... _ _ (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno _____ al giorno _____ _ (indicare il periodo di riferimento)

Data di consegna all'Ufficio del Comune _ _ _ _ giorno mese
L'INTERVISTATORE (Cognome e Nome leggibili)
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE

**COSA REGISTRARE NEL
TACCUINO DEGLI AUTOCONSUMI**

Tutti i prodotti del vostro orto, giardino, podere, ovile, porcile, allevamento, ecc. consumati giorno per giorno per soddisfare i bisogni alimentari.

Sono assimilati agli autoconsumi i prodotti alimentari ricevuti dal datore di lavoro e nel caso di pescatori, cacciatori, i prodotti della pesca e della caccia.

COSA NON REGISTRARE

Non vanno registrati i generi di produzione propria raccolti nella giornata ma non consumati.

I prodotti che vengono acquistati vanno registrati nel LIBRETTO DEGLI ACQUISTI.

COME REGISTRARE ...

Per ogni giorno è prevista una colonna in cui vanno indicati sia il valore dei generi che le quantità; le righe in bianco vanno utilizzate per i generi alimentari non previsti.

Per stabilire il valore dei generi autoconsumati, fare riferimento ai prezzi praticati localmente nei negozi.

... E COME REGISTRARE BENE

Vi consigliamo di affidare il TACCUINO DEGLI AUTOCONSUMI a chi sovrintende alle faccende domestiche o, comunque, compila anche il LIBRETTO DEGLI ACQUISTI.

È bene annotare i consumi man mano che avvengono.

**SE SBAGLIATE, NON PREOCCUPATEVI:
CORREGGETE PURE!**

L'importante è che venga annotato tutto ciò che si consuma.

INDICARE I PRODOTTI EFFETTIVAMENTE CONSUMATI GIORNO PER GIORNO

Generi	1° giorno			2° giorno			3° giorno		
	Grammi (1)	Lire	Eu-ro	Grammi (1)	Lire	Eu-ro	Grammi (1)	Lire	Eu-ro
Farina									
Carne di maiale									
Carne di agnello, di pecora, ecc.									
Pollame									
Conigli, tacchini, selvaggina									
Salumi (<i>salsicce, pancetta, prosciutto, ecc.</i>)									
Pesce fresco o surgelato									
Pesce secco, affumicato o conservato									
Olio di oliva	<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>		
Lardo, strutto, ed altri grassi animali									
Latte	<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>		
Formaggi freschi e stagionati									
Uova	<i>n.</i>			<i>n.</i>			<i>n.</i>		
Pomodori									
Pomodori in conserva									
Patate									
Legumi freschi o surgelati (<i>fagioli, fave, piselli, ecc.</i>)									
Legumi secchi o conservati (<i>fagioli, ceci, lenticchie, ecc.</i>)									
Ortaggi freschi o surgelati (<i>insalata, cavoli, bieta, ecc.</i>)									
Ortaggi secchi o conservati (<i>carciofini, funghi, ecc.</i>)									
Agrumi (<i>arance, limoni, pompelmi, kiwi, ecc.</i>)									
Mele									
Pere									
Frutta con nocciolo (<i>pesche, ciliege, ecc.</i>)									
Uva e fragole									
Altra frutta fresca (<i>meloni, ecc.</i>)									
Frutta secca (<i>nocci, castagne, prugne, ecc.</i>)									
Frutta conservata o surgelata									
Vino	<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>		
ALTRI GENERI (<i>da specificare</i>)									

(1) salvo diversa indicazione

												A CURA DELL'INTERVISTATORE			
4° giorno			5° giorno			6° giorno			7° giorno			Codice	TOTALE		
Grammi(1)	Lire	Euro	Grammi(1)	Lire	Euro	Grammi(1)	Lire	Euro	Grammi(1)	Lire	Euro		Grammi(1)	Lire	Euro
												1105			
												1203			
												1205			
												1206			
												1207			
												1208			
												1301			
												1302			
<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>			1501	<i>l.</i>		
												1505			
<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>			1401	<i>l.</i>		
												1404			
<i>n.</i>			<i>n.</i>			<i>n.</i>			<i>n.</i>			1405	<i>n.</i>		
												1621			
												1622			
												1631			
												1623			
												1624			
												1625			
												1626			
												1601			
												1603			
												1604			
												1605			
												1606			
												1607			
												1608			
												1609			
<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>			<i>l.</i>			1803			