



Provincia di Modena

Area Programmazione e
Pianificazione Territoriale

Viale Martiri della Libertà, 34
41100 Modena
Tel. 059-209335 Fax. 059-209398

www.provincia.modena.it

**INDAGINE SULLA
“QUALITÀ DELLA VITA PERCEPITA DALLA POPOLAZIONE
RESIDENTE IN PROVINCIA DI MODENA”**

QUESTIONARIO

DATI ANAGRAFICI DELL'INTERVISTATO

1. **Sesso:** Maschio: 1 Femmina: 2

2. **Cittadinanza:** Italiana: 1 Straniera: 2

3. **Comune di residenza (Conferma):**

4. **Anno di nascita:**

5. **Luogo di nascita:** **comune (se modenese)** (specificare) Cod.
provincia (se italiana)
o stato estero

6. **Da che anno risiede nell'attuale comune di residenza?**

LIVELLO DI ISTRUZIONE E LAVORO

7. **Qual è il Suo ultimo titolo di studio conseguito?**

- licenza elementare
- licenza media inferiore
- diploma di scuola media superiore
- laurea/diploma di laurea/titolo post-laurea
- senza titolo
- non risponde

8. **Quale è la Sua posizione rispetto al lavoro? Lei è:**

- occupato autonomo
- occupato dipendente
- lavoratore atipico (con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, lavoro a progetto e occasionale ecc...)
- studente
- casalinga
- pensionato(ritirato dal lavoro)

- disoccupato
- altra condizione
- non risponde

9. Da quante persone è composta la Sua famiglia, Lei compreso/a?

--	--

10. Attualmente quante persone lavorano in famiglia, Lei compreso/a?

--	--

11. Rispetto a 4 anni fa il suo tenore di vita :

- E' migliorato
- Non è cambiato
- E' peggiorato
- non so
- non risponde

12. Se è occupato, che voto darebbe, da 1 a 10, alla qualità del Suo lavoro in relazione ai seguenti aspetti?

Voto

Sicurezza del posto di lavoro (assenza di precarietà)

--	--

Reddito/Salario

--	--

Qualità del lavoro (autonomia, varietà, interesse, salubrità, ecc)

--	--

TENORE DI VITA E PREOCCUPAZIONE PER IL FUTURO

13. Rispetto al tenore di vita e di reddito, come giudica la situazione economica della Sua famiglia?

- benestante
- normale
- con qualche difficoltà economica
- con rilevanti difficoltà economiche
- non so
- non risponde

14. Rispetto al suo futuro, lei ha una visione:

- ottimistica
- indifferente
- pessimista
- non so
- non risponde

15. Quanto alla qualità della Sua vita presente e futura, quali sono per Lei gli aspetti più importanti rispetto ai quali nutre maggiori preoccupazioni (max tre risposte graduate in ordine crescente):

- Il lavoro
- L'andamento economico generale
- L'ambiente
- La sicurezza
- La sanità

I servizi sociali**LA PERCEZIONE DEI PROBLEMI E DELLA QUALITÀ DELLA VITA****16. Economia: Nel comune dove risiede Lei ritiene che:**

il costo della vita abbia raggiunto una soglia di insostenibilità? **si** **no** **non so** **non risponde**

17. Lavoro: Nell'area dove risiede Lei ritiene che

ci siano buone opportunità di lavoro? **si** **no** **non so** **non risponde**

ci sia una buona qualità del lavoro (sicurezza, tutela della salute, stabilità del lavoro, ecc...)? **si** **no** **non so** **non risponde**

la formazione scolastica sia adeguata rispetto alle esigenze del sistema economico locale? **si** **no** **non so** **non risponde**

18. Ambiente: Nell'area dove risiede Lei ritiene che ci sia

una buona qualità dell'aria? **si** **no** **non so** **non risponde**

una buona qualità dell'acqua? **si** **no** **non so** **non risponde**

un inquinamento acustico (o livello del rumore) sopportabile? **si** **no** **non so** **non risponde**

un livello di pulizia accettabile? **si** **no** **non so** **non risponde**

una buona qualità dell'ambiente in generale? **si** **no** **non so** **non risponde**

una buona presenza di verde pubblico? **si** **no** **non so** **non risponde**

19. Viabilità: Nell'area dove risiede Lei ritiene che ci sia

un livello accettabile di traffico? **si** **no** **non so** **non risponde**

una viabilità sicura? **si** **no** **non so** **non risponde**

una buona manutenzione delle strade? **si** **no** **non so** **non risponde**

buona disponibilità di parcheggi? **si** **no** **non so** **non risponde**

buona presenza di percorsi e zone pedonali, piste ciclabili? **si** **no** **non so** **non risponde**

20. Mobilità: Nell'area dove risiede Lei ritiene che ci sia

Una buona qualità dei servizi di trasporto pubblico locale (autobus, corriere, ecc.)? **si** **no** **non so** **non risponde**

Per i suoi spostamenti, Lei utilizza usualmente i mezzi pubblici? **si** **no** **non so** **non risponde**

21. Sanità: Nell'area dove risiede Lei ritiene che

sia facile accedere al servizio sanitario dei medici di base? **si** **no** **non so** **non risponde**

sia facile accedere ai servizi sanitari ospedalieri e di pronto soccorso? **si** **no** **non so** **non risponde**

22. Servizi sociali: Nel comune dove risiede Lei ritiene che siano sufficienti ed adeguati

il servizio di tutela dell'ordine pubblico da parte delle Forze dell'Ordine? **si** **no** **non so** **non risponde**

i servizi sociali per l'infanzia? **si** **no** **non so** **non risponde**

i servizi per gli anziani? **si** **no** **non so** **non risponde**

i servizi per i disabili? **si** **no** **non so** **non risponde**

i trasporti pubblici? **si** **no** **non so** **non risponde**

le scuole pubbliche dell'obbligo? **si** **no** **non so** **non risponde**

23. Sicurezza: Lei ritiene disentirsi sicuro nella zona in cui abita? si no non so non risponde **24. Servizi per il tempo libero: Nel comune dove risiede Lei ritiene che ci sia**un'adeguata offerta culturale? si no non so non risponde un'adeguata presenza di strutture sportive? si no non so non risponde un'adeguata presenza di punti di aggregazione
(per i giovani, per gli anziani, ecc.)? si no non so non risponde **25. Socialità: Nella zona e nel comune dove risiede Lei ritiene che**ci sia una buona convivenza con gli immigrati
stranieri? si no non so non risponde le persone siano socievoli? si no non so non risponde ci sia l'abitudine di recarsi nei punti di
aggregazione (associazioni, partiti, parrocchie,
centri sociali, ecc.)? si no non so non risponde **26. Se dovesse dare un voto complessivo alla qualità della vita nel Suo comune, da
1 a 10, che voto darebbe? (voto: 1 = bassa, 10 = alta)****PARTECIPAZIONE CIVICA****27. A quali delle seguenti associazioni/circoli Lei è iscritto (o partecipa alle sue attività)? (non più di 8 risposte)**

- associazione professionale
- associazione inquilini e/o proprietari di casa
- associazione culturale
- associazione religiosa o attività parrocchiali
- associazione sportiva
- associazione per l'organizzazione e l'impiego del tempo libero aziendale /non aziendale
- associazione di volontariato (tipo Avis, Aido, di assistenza, ambientaliste, animaliste, ecc.)
- altra associazione:SPECIFICARE _____
- centri sociali per anziani e orti
- centri sociali
- sindacato
- partito politico
- movimenti vari
- comitati di cittadini
- cooperative di consumo
- nessuna
- non risponde

LA CASA**28. La Sua abitazione è:**

- di Sua proprietà o della famiglia
- in affitto
- Altro
- non risponde

29. Lei è soddisfatto della sua abitazione?

- molto
- abbastanza
- poco
- per nulla

- non so
- non risponde

30. Se è poco o per nulla soddisfatto della Sua abitazione, può indicare il motivo (max 2)?

- spese troppo alte
- dimensioni inadeguate (troppo grande, troppo piccola, ecc)
- struttura inadeguata
- è in cattive condizioni
- carenza di servizi nelle vicinanze
- altro
- non so
- non risponde