

## Allegato 2 - Questionario Round 2

**1. Dopo la fine del lockdown nazionale della scorsa primavera, come è cambiato il tempo trascorso in casa?**

- Ho continuato a trascorrere molto tempo in casa esclusivamente nelle fasi di massima restrizione
- Ho continuato a trascorrere molto tempo in casa anche nelle fasi di minore restrizione
- Ho trascorso meno tempo in casa esclusivamente durante il periodo estivo
- Ho trascorso meno tempo in casa anche nei periodi di massima restrizione
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**2. Rispetto alle tue abitudini di vita precedenti alla pandemia, come è cambiata nel periodo successivo al lockdown della scorsa primavera la frequenza con cui svolgi le seguenti attività?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Si è ridotta</i>	<i>È rimasta invariata</i>	<i>È aumentata</i>	<i>Si è interrotta</i>	<i>Non ho mai svolto questa attività</i>
Svolgere attività fisica in casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicarsi alla cura dei familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cucinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardare programmi televisivi di intrattenimento (film, reality, serie Tv, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenersi informati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riposare, stare senza far niente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicarsi alla cura del corpo e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

dell'aspetto esteriore					
Dedicarsi alla cura della casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usare i social network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicare con le persone a cui tieni attraverso chiamate/videochiamate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumare sostanze eccitanti (caffeine, teina, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumare alcolici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Da quando sono in vigore le restrizioni governative, come si sono modificati i rapporti con le persone con cui vivi?**

*(Sono possibili più risposte)*

- Si sono intensificati il dialogo, il confronto reciproco e le attività svolte insieme
- Le tensioni all'interno della casa sono aumentate
- È diminuita la privacy e aumentate le occasioni di disturbo reciproco
- Si sono distribuite più equamente le faccende domestiche
- I rapporti si sono raffreddati
- Sono aumentate le attenzioni verso i più piccoli e/o le persone non autosufficienti
- I rapporti sono rimasti pressoché gli stessi
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**4. In generale, pensi che il grado di coesione all'interno della tua abitazione sia diminuito o aumentato?**

*(Una sola risposta)*

- Molto diminuito
- Diminuito
- Invariato
- Aumentato
- Molto aumentato

**5. Attualmente sei impegnato/a in un rapporto di coppia?**

*(Una sola risposta)*

- Sì, sono coniugato/a o convivente in una coppia di fatto
- Sì, sono impegnato/a con un partner senza convivenza
- No, non sono impegnato

**6. Nel corso dell'ultima settimana, con quale frequenza hai svolto le seguenti attività?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	<i>Ho svolto regolarmente quest'attività</i>	<i>Ho svolto saltuariamente quest'attività</i>	<i>Non ho svolto quest'attività</i>
Uscire di casa per necessità (es. lavoro, studio, spesa, salute...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere attività fisica all'aperto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uscire da solo per una passeggiata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uscire con amici/parenti/partner per svago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andare a trovare amici/parenti/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare entrare in casa amici/parenti/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare entrare in casa persone esterne (colf, babysitter, operai)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequentare locali pubblici chiusi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Con quale frequenza adotti attualmente i seguenti comportamenti?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Regolarmente</i>	<i>Occasionalmente</i>	<i>Mai</i>
Indossare la mascherina (o altre protezioni) quando esco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Detergere le mani con il gel antibatterico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disinfettare oggetti e superfici lavabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usare guanti monouso quando esco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavarsi le mani dopo essere rientrati a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavare i vestiti dopo essere rientrati a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Togliersi le scarpe subito dopo essere rientrati a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispettare il metro di distanza tra me e gli altri quando esco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prendere i mezzi pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricorrere a mezzi di trasporto privati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Attualmente, quanto ti preoccupa che si verifichi ciascuno dei seguenti eventi?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0=per nulla preoccupato e 5=molto preoccupato)

	<i>Per nulla</i>					<i>Molto</i>
Contrarre personalmente il coronavirus con sintomi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Contrarre personalmente il coronavirus in assenza di sintomi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Non ricevere cure adeguate in caso di contagio	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Contagio di uno dei miei amici/colleghi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Contagio di uno dei miei familiari	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Contagio del/la mio/a partner	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Contagio di qualcuno dei miei conoscenti	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Contagio di una persona anziana a me cara	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Non ricevere cure adeguate per motivi di salute diversi dal coronavirus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**9. Facendo un confronto con il periodo del lockdown nazionale della scorsa primavera, è cambiato il tuo grado di preoccupazione rispetto ai rischi connessi alla diffusione del virus nella popolazione?**

- È aumentato molto (dom. 10 e poi 13)
- È aumentato, ma non così tanto (dom. 10 e poi 13)
- Si è ridotto, ma non così tanto (dom. 11 e poi 13)
- Si è ridotto molto (dom. 11 e poi 13)
- È rimasto invariato, continuo ad essere preoccupato (dom. 10 e poi 13)
- È rimasto invariato, continuo a non essere preoccupato (passare a dom. 12)

**10. Per quale ragione principale sei preoccupato/a?**

*(Una sola risposta)*

- Perché le statistiche sul Covid continuano ad essere allarmanti
- Perché sono sopraggiunte le varianti del virus
- Perché non si intravede una conclusione dell'emergenza sanitaria
- Perché diverse persone che conosco hanno contratto il virus
- Perché le strutture ospedaliere italiane continuano ad essere in sofferenza
- Perché la campagna vaccinale ha subito dei ritardi
- Perché non c'è ancora chiarezza sulle terapie più efficaci per curare il virus
- Perché il sistema sanitario nel mio luogo di residenza non è particolarmente efficiente
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**11. Per quale ragione principale sei meno preoccupato/a?**

*(Una sola risposta)*

- Perché i nuovi casi di contagio sono in diminuzione
- Perché ho eseguito il vaccino
- Perché le persone a me care hanno eseguito il vaccino
- Perché la campagna vaccinale è stata avviata
- Perché il virus non è così dannoso per la fascia della popolazione a cui appartengo
- Perché le persone che conosco che hanno contratto il virus sono guarite senza particolari problemi
- Perché io e la mia famiglia abbiamo pochi contatti con gli altri

- Perché il sistema sanitario italiano sta funzionando efficacemente
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**12. Per quale ragione principale continui a non essere particolarmente preoccupato/a?**

*(Una sola risposta)*

- Perché i nuovi casi di contagio sono in diminuzione
- Perché non credo nell'esistenza del virus
- Perché ho sempre pensato che sarebbe arrivato presto un vaccino
- Perché il virus non è così dannoso per la fascia della popolazione a cui appartengo
- Perché i rischi di decesso non sono così alti
- Perché le persone che conosco che hanno contratto il virus sono guarite senza particolari problemi
- Perché io e la mia famiglia abbiamo pochi contatti con gli altri
- Perché il sistema sanitario italiano sta funzionando efficacemente
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**13. La diffusione del virus sta producendo diverse conseguenze economiche e sociali. Quali tra le seguenti sono le tue principali preoccupazioni per il destino del Paese?**

*(Fornire al massimo tre risposte)*

- L'economia del Paese sta subendo gravi danni
- Non è facile prevedere quando si potrà tornare a vivere liberamente e normalmente
- I conflitti sociali derivanti dalle restrizioni potrebbero accentuarsi
- I più giovani stanno perdendo molte risorse sul piano formativo e relazionale
- La percentuale di popolazione anziana nel Paese rischia di ridursi drasticamente
- Chi era svantaggiato già prima della pandemia sarà sempre più povero e deprivato
- Il governo italiano ha difficoltà a risolvere i problemi economici e sociali causati dalla pandemia
- Non sono particolarmente preoccupato per queste ragioni

**14. Hai mai contratto il Covid-19?**

*(Sono possibili più risposte)*

- No
- Sì e ho contagiato persone a me care
- Sì ed è seguito il ricovero in ospedale, con ricorso alla terapia intensiva
- Sì ed è seguito il ricovero in ospedale, senza bisogno di una terapia intensiva
- Sì e il virus ha avuto un decorso complesso, con guarigione lenta
- Sì, sono guarito senza sintomi gravi e senza essere ricoverato in ospedale
- Sì e sono stato asintomatico

**15. Quali tra i seguenti eventi hai vissuto?**

*(Sono possibili più risposte)*

- Uno o più familiari conviventi con me hanno contratto il virus
- Uno o più familiari non conviventi con me hanno contratto il virus
- Uno o più amici hanno contratto il virus
- Uno o più colleghi di lavoro hanno contratto il virus
- Nessuno di questi eventi

**16. Quanto ha influito la pandemia da Covid-19 sui seguenti aspetti?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	<i>Aumentato/a/i</i>	<i>Invariato/a/i</i>	<i>Diminuito/a/i</i>	<i>Assente/i già prima della pandemia</i>
Disturbi del sonno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi alla vista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi posturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi psicologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso eccessivo di Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Quali sono le tue principali fonti di informazione rispetto al vaccino?**

*(Sono possibili più risposte)*

- Telegiornale
- Altri programmi televisivi
- Radiogiornale
- Radio commerciali/comunitarie
- Quotidiani cartacei
- Quotidiani online
- Riviste scientifiche
- Internet (news pubblicate sui siti istituzionali o reperite per parole-chiave)
- Servizi di messaggistica istantanea (WhatsApp, Telegram, etc.)
- Social Network (Facebook, Twitter, etc.)
- Conversazioni con conoscenti/amici/parenti (contatti diretti/per telefono)
- Medico di famiglia/personale sanitario

**18. Quanto reputi approfondita la tua conoscenza sui vaccini anti-Covid?**

*(Da 0 a 5, dove 0 è per nulla approfondita e 5 molto approfondita)*

Per nulla					Molto
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**19. A seguito del recente dibattito sui possibili effetti collaterali dei vaccini anti-Covid, la tua volontà di vaccinarti o di completare la vaccinazione:**

- È molto aumentata
- È leggermente aumentata
- Non è né aumentata né diminuita
- È leggermente diminuita
- È molto diminuita



**20. Quanto sei preoccupato/a in merito ai tempi di attesa per la vaccinazione con riferimento a ciascuna delle seguenti categorie?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0=per nulla preoccupato e 5= molto preoccupato)*

	Per nulla					Molto
Te stesso	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Componenti della tua famiglia	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Soggetti più a rischio da te conosciuti	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Amici	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Colleghi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Popolazione Italiana	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Popolazione europea	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Popolazione delle nazioni più povere	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**21. Sei stato/a vaccinato/a?**

- Sì, ho effettuato solo la prima dose
- Sì, ho effettuato entrambe le dosi
- No (passare a dom. 24)

**22. (Se sì dom. 21) Quale vaccino ti è stato somministrato?**

- Astrazeneca
- Pfizer
- Moderna

**23. (Se sì dom. 21) Per quale ragione principale ti sei vaccinato/a?**

*(una sola risposta)*

- Per paura di ammalarmi
- Per paura di contagiare i miei cari
- Nell'interesse della collettività
- Per timore di non poter frequentare persone vaccinate
- Per poter riprendere i rapporti sociali
- Per riprendere le normali abitudini di vita precedenti all'emergenza
- Perché obbligato/a dalla mia professione
- Perché in caso di contagio le conseguenze sarebbero meno gravi
- Altro (spec. \_\_\_\_\_) (passare a dom. 28)

**24. (Se no, dom. 21) Sei propenso/a a vaccinarti? (Una sola risposta)**

- Sì, con qualsiasi tipo di vaccino
- Sì, ma dipende dal tipo di vaccino
- No, di qualsiasi vaccino si tratti (passare a dom. 27)

**25. (Se no dom. 21) Se potessi scegliere, per quale vaccino opteresti?**

*(Una sola risposta)*

- Astrazeneca
- Pfizer
- Moderna
- Johnson&Johnson
- Sputnik

**26. (Se no dom. 21) Per quale ragione principale ti vaccineresti?**

*(Una sola risposta)*

- Per paura di ammalarmi (passare
  - Per paura di contagiare i miei cari
  - Nell'interesse della collettività
  - Per timore di non poter frequentare persone vaccinate
  - Per poter riprendere i rapporti sociali
  - Per riprendere le normali abitudini di vita precedenti all'emergenza
  - Perché in caso di contagio le conseguenze sarebbero meno gravi
  - Altro (spec. \_\_\_\_\_)
- (passare a dom. 28)

**27. (Se no dom. 24) Per quale ragione principale non ti vaccineresti?**

*(Una sola risposta)*

- Perché non credo nella gravità della malattia
- Perché non credo nell'esistenza del Covid-19
- Per timore delle complicanze del vaccino sulla mia salute
- Perché ho già avuto il Covid-19
- Perché non credo nell'efficacia dei vaccini anti-Covid in circolazione
- Perché il vaccino non è compatibile con le mie allergie/patologie
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**28. Quale sentimento prevalente provi pensando ai tempi e alle modalità di gestione della campagna vaccinale in atto?**

*(Una sola risposta)*

- Speranza
- Fiducia
- Paura
- Indifferenza
- Preoccupazione
- Ottimismo
- Pessimismo
- Impazienza
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**29. Quanto sei soddisfatto/a della gestione della campagna vaccinale nella Regione in cui vivi, con riferimento a ciascuno dei seguenti aspetti?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0=per nulla soddisfatto/a e 5=molto soddisfatto/a)*

	Per nulla					Del tutto	Non so
Tempi di avanzamento della campagna vaccinale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Scelta delle categorie cui dare priorità (over 80, personale sanitario, corporazioni lavorative ecc.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**30. Nell'ultimo periodo, con quale frequenza ti capita di controllare le seguenti statistiche?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	<i>Più volte al giorno</i>	<i>Una volta al giorno</i>	<i>Meno di una volta al giorno</i>	<i>Mai</i>
La diffusione del virus nel resto del mondo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il numero di contagi/decessi/guarigioni su tutto il territorio italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il numero di contagi/decessi/guarigioni nella regione in cui risiedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il numero di contagi/decessi/guarigioni nel comune in cui risiedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**31. Complessivamente, quanto reputi affidabili le informazioni provenienti dalle seguenti fonti?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla affidabili e 5= del tutto affidabili)*

	Per nulla					Del tutto	Non so
Presidente della Repubblica	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Presidente del Consiglio	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Sindaci dei comuni italiani	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Governatori regionali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Ministero della Salute	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Istituto Superiore di Sanità	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Protezione civile	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Organizzazione Mondiale della Sanità	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Commissione europea	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Media nazionali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Media locali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Social network	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Medico di base/personale sanitario	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**32. Quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla d'accordo e 5= molto d'accordo)

	Per nulla					Molto	Non so
Lo Stato e le istituzioni locali dovrebbero attuare controlli più severi sul rispetto delle misure adottate a livello nazionale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le azioni assunte nel mio luogo di residenza sono efficaci rispetto al contenimento della diffusione del virus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
La maggior parte degli italiani si sta dimostrando rispettosa delle azioni intraprese a livello istituzionale per il contenimento del virus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Lo Stato dovrebbe fornire maggiori supporti economici alle famiglie e ai lavoratori che sono stati maggiormente penalizzati dalle misure restrittive	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**33. Quali stati d'animo prevalenti hai vissuto nei mesi successivi alla conclusione del lockdown nazionale?**

(Sono possibili più risposte)

- Solitudine
- Rassegnazione
- Ansia
- Noia
- Nervosismo
- Tristezza
- Tranquillità
- Insicurezza
- Paura
- Impazienza
- Fiducia
- Altro (spec. )

**34. A tuo avviso, entro quando arriveremo ad avere un numero di contagi pari a zero in Italia?**

*(Una sola risposta)*

- Entro l'estate del 2021
- Oltre l'estate del 2021, ma entro dicembre 2021
- Oltre il 2021, ma entro dicembre 2022
- Oltre il 2022, ma entro dicembre 2023
- Oltre il 2023, ma entro dicembre 2024
- Oltre il 2024
- Non so prevedere

**35. Come valuti complessivamente le azioni del governo italiano volte al contrasto della diffusione del virus attuata successivamente al lockdown nazionale dell'anno scorso?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla e 5= del tutto)*

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>		<i>Non so</i>
Tempestive	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troppo restrittive	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegnative da mettere in pratica	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efficaci	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contraddittorie	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**36. Quanto ritieni efficace ciascuna delle seguenti misure per contenere la diffusione del virus?**

*(Da 0 a 5, dove 0= per nulla efficace e 5=molto efficace)*

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>		<i>Non so</i>
Campagna vaccinale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategie di prevenzione individuali (mascherine, distanziamento, igiene, ...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37. Quanto ritieni probabile che in futuro si verifichi ciascuno dei seguenti effetti connessi alla pandemia?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla probabile e 5= molto probabile)

	<i>Per nulla</i>					<i>Molto</i>	<i>Non so</i>
La mia condizione economica e quella della mia famiglia sarà/saranno peggiorare/i	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Si intensificheranno i rapporti politici internazionali volti al contrasto dell'emergenza	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il ruolo dell'Italia nell'Unione Europea sarà più centrale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il sistema sanitario italiano riuscirà a far fronte efficacemente all'emergenza sanitaria di lungo periodo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le misure di sostegno socio-economico alle famiglie e alle imprese riusciranno a contrastare efficacemente la crisi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Rischierò di perdere il posto di lavoro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il governo italiano sarà più instabile	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
I migranti saranno sempre più esclusi dalle opportunità economiche e sociali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le donne saranno sempre più svantaggiate dal punto di vista lavorativo e del carico domestico-familiare	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**38. In questo momento, tra le persone che vivono con te c'è qualcuno che lavora o segue lezioni a distanza?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Sì, una</i>	<i>Sì, più di una</i>	<i>No, nessuna</i>
Lavoro a distanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lezioni a distanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39. Quale è la tua attuale condizione occupazionale?**

*(Una sola risposta)*

- Occupato (passare a dom. 57)
- Studente/ssa (passare a dom. 45)
- Studente lavoratore (passare a dom. 45)
- In cerca di prima occupazione (passare alla dom. 92)
- Disoccupato a causa dell'emergenza (compila domm. 40-44, poi passa alla dom. 92)
- Disoccupato/a già prima dell'emergenza (passare alla dom. 92)
- Casalingo/a (passare alla dom. 92)
- Pensionato/a (passare alla dom. 92)

**40. Qual era la tua posizione occupazionale?**

*(Una sola risposta)*

- Lavoratore in proprio (imprenditore, libero professionista, etc.)
- Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore dipendente con contratto determinato
- Lavoratore con contratto a progetto o di collaborazione
- Lavoratore dipendente senza contratto

**41. Quale professione svolgevi?**

*(Una sola risposta)*

- Imprenditore
- Libero professionista (medico, architetto, ingegnere, commercialista e altre professioni con partita IVA)
- Commerciante
- Artigiano
- Proprietario agricolo/coltivatore diretto
- Dirigente, docente universitario, magistrato
- Funzionario o quadro (inclusi direttivi ed ufficiali forze armate)
- Professionista dipendente con funzioni di responsabilità (medico ospedaliero, psicologo ASL, etc.)
- Professionista tecnica dipendente (infermiere, ottico, odontotecnico, geometra, etc.)
- Insegnante
- Operaio specializzato (muratore, elettricista, etc.)
- Operaio generico (manovale, facchino, bracciante agricolo etc.)



- Impiegato
- Militare di carriera (sottufficiale, appuntato, brigadiere, etc.)
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**42. Lavoravi nel settore sanitario?**

*(Una sola risposta)*

- Sì, nella sanità pubblica
- Sì, nella sanità privata
- No, lavoro in un altro settore pubblico
- No, lavoro in un altro settore privato

**43. Come stai sostenendo le spese familiari?**

- Con il reddito dei miei familiari
- Attraverso i risparmi
- Ho trovato un lavoro in nero
- Attraverso i supporti economici statali
- Chiedendo un prestito
- Chiedendo un aiuto ad associazioni di volontariato/comunità ecclesiale
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**44. Stai cercando un nuovo lavoro?**

- Sì, nello stesso ambito professionale precedente
  - Sì, anche in altri ambiti professionali
  - No
- Passare a dom. 92

**Area riservata agli studenti**

**45. Attualmente sei iscritto/a a:**

*(Una sola risposta)*

- Scuola media superiore (passare a dom. 47)
- Corso di Laurea Triennale
- Corso di Laurea Magistrale
- Corso post Lauream in università (Master, Dottorato, Scuola di specializzazione)

**46. Ti sei iscritto ad un'università telematica a causa dell'emergenza sanitaria?**

Sì (passare a dom. 92)

No

**47. Quali modalità di didattica a distanza sono state attivate dalla tua scuola/università a partire da settembre 2020? (Sono possibili più risposte)**

Lezioni in videoconferenza

Lezioni in modalità mista (in presenza con possibilità di collegamento da remoto)

Lezioni video/audio-registrate

Nessuna (passare alla dom. 92)

**48. In quali modalità hai seguito le lezioni a partire da settembre 2020? (Una sola risposta)**

esclusivamente in presenza (passare a dom. 92)

prevalentemente in presenza (compila domm. 49-56 e poi termina questionario)

in presenza e a distanza in uguale misura (compila domm. 49-56 e poi termina questionario)

prevalentemente a distanza (compila domm. 49-56 e poi termina questionario)

esclusivamente a distanza (compila domm. 49-56 e poi termina questionario)

non ho seguito affatto le lezioni (passare a dom. 92)

**49. Qual è il tempo medio che occorre per raggiungere la tua scuola/università?**

**(Tot. minuti) \_\_\_\_\_**

**50. Dove è collocata la postazione in cui solitamente frequenti la didattica a distanza?**

*(Una sola risposta)*

In una stanza nella mia abitazione

Nella mia camera da letto

In una stanza a casa di amici

In una stanza a casa di parenti

**51. Come consideri lo spazio a tua disposizione per svolgere la didattica a distanza?**

*(Una sola risposta)*

- Ampio e confortevole
- Ampio ma non confortevole
- Confortevole ma non ampio
- Né ampio né confortevole

**52. Nello spazio casalingo utilizzato per la didattica a distanza hai la privacy di cui hai bisogno?**

*(Una sola risposta)*

- Decisamente sì, ho a disposizione uno spazio fisso che non devo condividere con nessuno
- Sufficientemente, ho creato una postazione fissa in una stanza condivisa e non vengo disturbato da altri
- No, ho creato una postazione fissa in una stanza condivisa, ma vengo continuamente disturbato da altri
- No, devo continuamente spostarmi da una stanza all'altra per non essere disturbato

**53. Quanto consideri adeguata la dotazione tecnologica che utilizzi ai fini della didattica a distanza?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla adeguata e 5= del tutto adeguata)*

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>		<i>Non lo/i utilizzo</i>
Computer (pc fisso o portatile)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	
Tablet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	
Smartphone	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	
Accessori (stampante, video, webcam, microfono, altoparlanti...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	
Connessione Internet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	
Software/Pacchetti applicativi (es. Office, Windows)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	

**54. Da quando hai iniziato a frequentare le lezioni a distanza, come sono cambiati i seguenti aspetti?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	Maggiore/i	Non ci sono differenze	Minore/i	Aspetto non presente
Cooperazione nelle attività domestico-familiari con parenti/altri conviventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conciliazione dell'attività di studio con l'attività di cura dei più piccoli e delle persone non autosufficienti in casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborazione con i compagni di classe/corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conciliazione dell'attività di studio e di altre attività (es. hobby)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiducia negli insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dialogo con gli insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo da parte degli insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competizione con i compagni di classe/corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**55. Rispetto a quella in presenza, la didattica a distanza attivata dalla tua scuola:**

*(Una sola risposta per ogni blocco di alternative)*

- È più impegnativa da seguire
- Non c'è differenza
- È meno impegnativa da seguire
  
- Consente di gestire meglio il tempo
- Non c'è differenza
- Rende più difficile gestire il tempo
  
- È più noiosa
- Non c'è differenza
- È più stimolante
  
- Agevola l'interazione col docente
- Non c'è differenza
- Rende più difficile l'interazione col docente

- Agevola l'interazione con i compagni
- Non c'è differenza
- Rende più difficile l'interazione con i compagni
  
- Ha diminuito la fiducia nelle mie capacità
- Non c'è differenza
- Ha aumentato la fiducia nelle mie capacità
  
- È più efficace ai fini dell'apprendimento
- Non c'è differenza
- È meno efficace ai fini dell'apprendimento
  
- Ha aumentato il carico di studio
- Non c'è differenza
- Ha ridotto il carico di studio
  
- Aumenta i rischi di distrazione/interruzione
- Non c'è differenza
- Diminuisce i rischi di distrazione/interruzione
  
- Ha peggiorato il mio rendimento
- Non c'è differenza
- Ha migliorato il mio rendimento

**56. Se potessi scegliere liberamente, quando l'emergenza sarà conclusa, preferiresti seguire le lezioni in presenza, a distanza o con un'alternanza tra le due?**

*(Una sola risposta)*

- In presenza (fine questionario)
- A distanza (fine questionario)
- Alternare attività/giornate in presenza e a distanza (fine questionario)

### **Area riservata ai lavoratori**

**57. Quali fra i seguenti mutamenti nella tua attività lavorativa si sono verificati nel periodo d'emergenza successivo al lockdown nazionale?**

*(Sono possibili più risposte)*

- Sono stato costretto/a a chiudere per diversi periodi di tempo l'attività (negozi/palestre/centri estetici, etc.)
- Ho iniziato a lavorare con un orario ridotto o in part-time
- In diversi periodi di tempo ho lavorato solo da asporto (ristorazione/corriere)
- Ho intensificato l'attività sul campo (forze di polizia/servizio d'ordine/personale ospedaliero/volontariato)
- Sono stato messo in cassa integrazione e poi reinserito
- Sono stato messo in cassa integrazione in attesa di reinserimento
- Sarò messo in cassa integrazione
- Nessuno di questi

**58. Hai mai lavorato in smart working da quando è iniziata l'emergenza sanitaria?**

- Sì, solo durante il primo lockdown nazionale (compila domm. 76-91 e poi dopo la sezione termina questionario)
- Sì, sia durante il primo lockdown sia in periodi successivi
- Sì, esclusivamente in periodi successivi al lockdown nazionale
- No (passare a dom. 92)

**59. Attualmente lavori in smart working?**

- Sì, alternando giornate in presenza e giornate in smart working (compila domm- 60-75 e poi termina il questionario)
- Sì, lavorando in smart working per l'intera settimana (compila domm. 60-75 e poi termina questionario)
- No (compila domm. 76-91 e poi dopo la sezione termina questionario)

**60. Quanti mesi complessivamente hai lavorato in smart working dall'inizio dell'emergenza sanitaria?**

**Tot. Mesi:** \_\_\_\_\_

**61. Prima di iniziare a lavorare in smart working quanto tempo impiegavi mediamente al giorno in spostamenti per motivi di lavoro?** (*Calcolare il tempo in minuti, considerando sia l'andata che il ritorno*)

**Tot. Minuti:** \_\_\_\_\_

**62. Come consideri lo spazio a tua disposizione per svolgere lo smart working?**

(*Una sola risposta*)

- Ampio e confortevole
- Ampio ma non confortevole
- Confortevole ma non ampio
- Né ampio né confortevole

**63. Nello spazio utilizzato per lo smart working hai la privacy di cui hai bisogno?**

(*Una sola risposta*)

- Decisamente sì, ho a disposizione uno spazio fisso che non devo condividere con nessuno
- Sufficientemente, ho creato una postazione fissa in una stanza condivisa e non vengo disturbato da altri
- No, ho creato una postazione fissa in una stanza condivisa, ma vengo continuamente disturbato da altri
- No, devo continuamente spostarmi da una stanza all'altra per non essere disturbato

**64. Quanto consideri adeguata la dotazione tecnologica che utilizzi ai fini dello smart working?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla adeguata e 5= del tutto adeguata)*

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>		<i>Non lo/i utilizzo</i>
Computer (pc fisso o portatile)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>
Smartphone	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>
Accessori (stampante, video, webcam, microfono, altoparlanti...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>
Connessione Internet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>
Software/Pacchetti applicativi (es. Office, Windows)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>

**65. Da quando hai iniziato a lavorare in smart working, come sono cambiati i seguenti aspetti?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	<i>Maggiore/i</i>	<i>Non ci sono differenze</i>	<i>Minore/i</i>	<i>Aspetto non presente</i>
Cooperazione nelle attività domestico-familiari con partner/altri conviventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conciliazione della vita lavorativa con l'attività di cura dei figli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborazione con i colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garanzie contrattuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senso di appartenenza all'azienda/ente per cui lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiducia nei responsabili/dirigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dialogo con i responsabili/dirigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo da parte dei responsabili/dirigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competizione con i colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soddisfazione degli utenti/clienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**66. Rispetto alle attività lavorative in presenza, le attività di smart working sono:**

*(Una sola risposta per ogni blocco di alternative)*

a)

- Con una gestione del tempo più semplice
- Invariate
- Con una gestione del tempo più difficile

b)

- Con più rischi di distrazioni/interruzioni
- Invariate
- Con meno rischi di distrazioni/interruzioni

c)

- Più impegnative
- Invariate
- Meno impegnative

d)

- Più produttive
- Invariate
- Meno produttive

e)

- Più stressanti
- Invariate
- Meno stressanti

f)

- Con maggiori interazioni con gli altri (colleghi, utenti/clienti, superiori)
- Invariate
- Con minori interazioni con gli altri (colleghi, utenti/clienti, superiori)

g)

- Più stimolanti
- Invariate
- Meno stimolanti

h)

- Capaci di alimentare la mia autostima
- Non c'è differenza
- Capaci di ridurre la mia autostima

**67. Rispetto a quando non lavoravi in smart working, come sono cambiati i seguenti aspetti della tua vita lavorativa? (Una risposta per ciascuna riga)**

	<i>Maggiore/i</i>	Non ci sono differenze	<i>Minore/i</i>
Numero di ore lavorative giornaliere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegni lavorativi nei giorni festivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegni lavorativi serali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempo dedicato alle pause (inclusa la pausa pranzo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestione di più progetti contemporaneamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flessibilità nella gestione degli impegni lavorativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficoltà nell'uso delle tecnologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinvio di impegni lavorativi e scadenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quantità di tempo libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silenziosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia decisionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**68. In che modo i tuoi familiari/coinquilini hanno risentito o beneficiato della tua condizione di smart worker (gestione del tempo, uso dello spazio abitativo, abitudini, compiti...)?**

*(Sono possibili più risposte)*

- In nessun modo
- Hanno dovuto fare poco rumore durante le mie ore lavorative
- Hanno dovuto rinunciare ad usare alcuni spazi della casa
- Hanno potuto trascorrere più tempo con me
- Hanno potuto godere della mia maggiore collaborazione nei compiti domestico-familiari
- Hanno dovuto condividere con me gli spazi disponibili per studiare e/o lavorare
- Hanno avuto la possibilità di ricevere la mia assistenza in caso di bisogno
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**69. Hai usufruito del voucher baby-sitting?**

- Sì
- No

**70. Quali tra le seguenti misure ha adottato l'ente/istituzione di appartenenza per agevolarti durante il lavoro in smart working?**

*(Sono possibili più risposte)*

- Dispositivi tecnologici in comodato d'uso per uso personale
- Dispositivi tecnologici in comodato d'uso per i miei familiari
- Contributo economico per l'acquisto di dispositivi tecnologici
- Abbonamenti Internet
- Webinar/MOOC
- Ferie/Permessi speciali
- Incentivi economici
- Sconti e convenzioni
- Orari più flessibili
- Scadenze più flessibili
- Riconfigurazione di obiettivi e mansioni lavorative
- Tamponi/test sierologici gratuiti
- Nessuna

**71. Hai scelto liberamente di lavorare in smart working o ti è stato imposto?** *(Una sola risposta)*

- Ho scelto liberamente
- Mi è stato imposto dal datore di lavoro
- La scelta nella mia azienda/ufficio è frutto di un processo condiviso tra direzione e dipendenti

**72. A fine emergenza, pensi che continuerai a lavorare in smart working?** *(Una sola risposta)*

- Sicuramente sì
- Probabilmente sì
- Probabilmente no
- Sicuramente no
- Non so prevedere

**73. Se lo smart working dovesse affermarsi come modalità lavorativa dopo la pandemia, quale tra queste azioni compiresti?** *(Sono possibili più risposte)*

- Acquisto di nuovi mobili/suppellettili
- Riadattamento degli spazi della casa
- Creazione di una postazione ad hoc
- Ricerca di una nuova sistemazione abitativa
- Affitto di una postazione lavorativa in un coworking
- Nessuna azione/nessun acquisto
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**74. Se ti fosse data la possibilità di scegliere quando l'emergenza sanitaria sarà finita, preferiresti:** *(Una sola risposta)*

- Continuare a lavorare in smart working
- Tornare a lavorare in sede
- Alternare lo smart working con il lavoro in sede

**75. Pensi che lo smart working sarà una modalità di organizzazione del lavoro in Italia anche alla fine dell'emergenza?** *(Una sola risposta)*

- Lo smart working tenderà a sostituire il lavoro in sede (fine questionario)
- Si tornerà a lavorare nelle sedi fisiche (fine questionario)
- Lo smart working si alternerà con il lavoro in sede (fine questionario)

**Area riservata agli smart worker che attualmente non lavorano in smart working**

**76. Quanti mesi complessivamente hai lavorato in smart working dall'inizio dell'emergenza sanitaria?**

**Tot. Mesi:** \_\_\_\_\_

**77. Quanto tempo impieghi mediamente al giorno in spostamenti per motivi di lavoro?**

*(Calcolare il tempo in minuti, considerando sia l'andata che il ritorno)*

**Tot. Minuti:** \_\_\_\_\_

**78. Come consideri lo spazio a tua disposizione per svolgere lo smart working?**

*(Una sola risposta)*

- Ampio e confortevole
- Ampio ma non confortevole
- Confortevole ma non ampio
- Né ampio né confortevole

**79. Nello spazio utilizzato per lo smart working hai avuto la privacy di cui avevi bisogno?**

*(Una sola risposta)*

- Decisamente sì, ho a disposizione uno spazio fisso che non devo condividere con nessuno
- Sufficientemente, ho creato una postazione fissa in una stanza condivisa e non vengo disturbato da altri
- No, ho creato una postazione fissa in una stanza condivisa, ma vengo continuamente disturbato da altri
- No, devo continuamente spostarmi da una stanza all'altra per non essere disturbato

**80. Quanto consideri adeguata la dotazione tecnologica che hai utilizzato ai fini dello smart working?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla adeguata e 5= del tutto adeguata)*

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>	<i>Non lo/i utilizzo</i>
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Computer (pc fisso o portatile)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Smartphone	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Accessori (stampante, video, webcam, microfono, altoparlanti...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Connessione Internet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Software/Pacchetti applicativi (es. Office, Windows)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**81. Nel periodo in cui hai lavorato in smart working, come erano cambiati i seguenti aspetti?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	<i>Maggiore/i</i>	<i>Non ci sono differenze</i>	<i>Minore/i</i>	<i>Aspetto non presente</i>
Cooperazione nelle attività domestico-familiari con partner/altri conviventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conciliazione della vita lavorativa con l'attività di cura dei figli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborazione con i colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garanzie contrattuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senso di appartenenza all'azienda/ente per cui lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiducia nei responsabili/dirigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dialogo con i responsabili/dirigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo da parte dei responsabili/dirigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competizione con i colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soddisfazione degli utenti/clienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**82. Rispetto alle attività lavorative in presenza, le attività di smart working sono:**

*(Una sola risposta per ogni blocco di alternative)*

a)

- Con una gestione del tempo più semplice
- Invariate
- Con una gestione del tempo più difficile

b)

- Con più rischi di distrazioni/interruzioni
- Invariate
- Con meno rischi di distrazioni/interruzioni

c)

- Più impegnative
- Invariate
- Meno impegnative

d)

- Più produttive
- Invariate
- Meno produttive

e)

- Più stressanti
- Invariate
- Meno stressanti

f)

- Con maggiori interazioni con gli altri (colleghi, utenti/clienti, superiori)
- Invariate
- Con minori interazioni con gli altri (colleghi, utenti/clienti, superiori)

g)

- Più stimolanti
- Invariate
- Meno stimolanti

h)

- Capaci di alimentare la mia autostima
- Non c'è differenza
- Capaci di ridurre la mia autostima

**83. Nel periodo in cui hai lavorato in smart working, come erano cambiati i seguenti aspetti della tua vita lavorativa? (Una risposta per ciascuna riga)**

	<i>Maggiore/i</i>	Non ci sono differenze	<i>Minore/i</i>
Numero di ore lavorative giornaliere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegni lavorativi nei giorni festivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegni lavorativi serali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempo dedicato alle pause (inclusa la pausa pranzo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestione di più progetti contemporaneamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flessibilità nella gestione degli impegni lavorativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficoltà nell'uso delle tecnologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinvio di impegni lavorativi e scadenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quantità di tempo libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silenziosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia decisionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**84. In che modo i tuoi familiari/coinquilini hanno risentito o beneficiato della tua condizione di smart worker (gestione del tempo, uso dello spazio abitativo, abitudini, compiti...)?**

*(Sono possibili più risposte)*

- In nessun modo
- Hanno dovuto fare poco rumore durante le mie ore lavorative
- Hanno dovuto rinunciare ad usare alcuni spazi della casa
- Hanno potuto trascorrere più tempo con me
- Hanno potuto godere della mia maggiore collaborazione nei compiti domestico-familiari
- Hanno dovuto condividere con me gli spazi disponibili per studiare e/o lavorare
- Hanno avuto la possibilità di ricevere la mia assistenza in caso di bisogno
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**85. Hai usufruito del voucher baby-sitting nel periodo in cui hai lavorato in smartworking?**

- Sì
- No

**86. Quali tra le seguenti misure ha adottato l'ente/istituzione di appartenenza per agevolarti durante il lavoro in smart working? (Sono possibili più risposte)**

- Dispositivi tecnologici in comodato d'uso per uso personale
- Dispositivi tecnologici in comodato d'uso per i miei familiari
- Contributo economico per l'acquisto di dispositivi tecnologici
- Abbonamenti Internet
- Webinar/MOOC
- Ferie/Permessi speciali
- Incentivi economici
- Sconti e convenzioni
- Orari più flessibili
- Scadenze più flessibili
- Riconfigurazione di obiettivi e mansioni lavorative
- Tamponi/test sierologici gratuiti
- Nessuna

**87. Hai scelto liberamente di lavorare in smart working o ti è stato imposto?**

*(Una sola risposta)*

- Ho scelto liberamente
- Mi è stato imposto dal datore di lavoro
- La scelta nella mia azienda/ufficio è frutto di un processo condiviso tra direzione e dipendenti

**88. A fine emergenza, pensi che continuerai a lavorare in smart working?** *(Una sola risposta)*

- Sicuramente sì
- Probabilmente sì
- Probabilmente no
- Sicuramente no
- Non so prevedere

**89. Se lo smart working dovesse affermarsi come modalità lavorativa dopo la pandemia, quale tra queste azioni compiresti?** *(Sono possibili più risposte)*

- Acquisto di nuovi mobili/suppellettili
- Riadattamento degli spazi della casa
- Creazione di una postazione ad hoc
- Ricerca di una nuova sistemazione abitativa
- Affitto di una postazione lavorativa in un coworking
- Nessuna azione/nessun acquisto
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**90. Se ti fosse data la possibilità di scegliere quando l'emergenza sanitaria sarà finita, preferiresti:** *(Una sola risposta)*

- Continuare a lavorare in smart working
- Tornare a lavorare in sede
- Alternare lo smart working con il lavoro in sede

**91. Pensi che lo smart working sarà una modalità di organizzazione del lavoro in Italia anche alla fine dell'emergenza? (Una sola risposta)**

- Lo smart working tenderà a sostituire il lavoro in sede (fine questionario)
- Si tornerà a lavorare nelle sedi fisiche (fine questionario)
- Lo smart working si alternerà con il lavoro in sede (fine questionario)

**92. Quanto ritieni probabile che nel periodo successivo alla fine della pandemia si verifichino le seguenti situazioni?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla probabile e 5= molto probabile)*

	Per nulla probabile					Molto probabile	Non so
Sarà più difficile trovare un lavoro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le tasse aumenteranno	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
L'evasione fiscale si diffonderà sempre più	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il lavoro sarà sempre meno retribuito e precario	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le pensioni saranno più ridotte	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Aumenteranno i licenziamenti	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il divario economico tra ricchi e poveri sarà sempre più ampio	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Emergeranno nuove figure professionali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Sarà rafforzato il sostegno economico alle categorie e alle famiglie più bisognose	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le future generazioni non potranno contare su una pensione adeguata	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le politiche sociali destinate alle future generazioni saranno di entità ridotta	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**93. Quando l'emergenza sanitaria sarà conclusa, quali tra le seguenti abitudini acquisite durante la pandemia manterrai? (Sono possibili più risposte)**

- Continuerò a fare molte videochiamate
- Continuerò a coltivare hobby iniziati durante la pandemia (corsi di cucina, bricolage, musica, ...)
- Continuerò a svolgere molte attività di intrattenimento in casa (film e serie tv, libri, videogiochi)
- Continuerò a seguire corsi di fitness online
- Eviterò il più possibile i luoghi chiusi
- Eviterò il più possibile i luoghi affollati
- Trascorrerò molto tempo con la mia famiglia
- Prediligerò lo shopping online
- Nessuna di queste
- Non so prevedere

**94. Alla fine dell'emergenza, rispetto al periodo precedente alla pandemia, come immagini saranno mutate le tue relazioni sociali? (Una risposta per ciascuna riga)**

	Rafforzate	Immutate	Indebolite	Non presenti/coltivate
Relazioni familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relazioni amicali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relazioni sentimentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**95. Quali fra le attività del tempo libero che hai dovuto interrompere a causa della pandemia conti di tornare a svolgere con assiduità una volta che sarà conclusa l'emergenza? (Sono possibili più risposte)**

<input type="checkbox"/> Andare a musei/siti archeologici
<input type="checkbox"/> Andare a teatro
<input type="checkbox"/> Andare al cinema
<input type="checkbox"/> Partecipare ad eventi pubblici (es. concerti, partite, manifestazioni)
<input type="checkbox"/> Viaggiare
<input type="checkbox"/> Andare a pranzo o a cena fuori
<input type="checkbox"/> Organizzare feste con molte persone in casa
<input type="checkbox"/> Ospitare in casa amici/parenti
<input type="checkbox"/> Frequentare centri sportivi
<input type="checkbox"/> Altro (spec. _____)

**96. Se le nuove disposizioni lo consentiranno, organizzerai un viaggio per quest'estate?**

*(Una sola risposta)*

- Preferisco di no, perché non avrò ancora effettuato la vaccinazione
- Preferisco di no, per ragioni economiche
- Preferisco di no, per altre ragioni
- Sì, in Italia, solo dopo aver effettuato la vaccinazione
- Sì, all'estero, solo dopo aver effettuato la vaccinazione
- Sì, in Italia, anche se non avrò effettuato la vaccinazione
- Sì, all'estero, anche se non avrò effettuato la vaccinazione
- Sono ancora indeciso su cosa fare

**97. Dal termine della pandemia, entro quando immagini sarà superata la crisi economica nel nostro Paese? *(Una sola risposta)***

- Entro un anno
- Entro due-tre anni
- Entro quattro-cinque anni
- Più di cinque, ma entro i dieci anni
- Oltre dieci anni
- Non so prevedere

**98. Rispetto al periodo precedente alla pandemia, quanto ritieni probabile che al termine dell'emergenza si verifichino le seguenti condizioni legate all'uso dei dispositivi tecnologici?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla probabile e 5= molto probabile)*

	Per nulla probabile					Molto probabile	Non so
Si utilizzeranno sempre di più i dispositivi tecnologici nello studio, nel lavoro e nel tempo libero	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le giovani generazioni avranno più disturbi psico-fisici a causa del tempo trascorso con i dispositivi tecnologici	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il maggior tempo passato davanti ai dispositivi elettronici rafforzerà capacità e competenze digitali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

Sarà sempre più consueto instaurare relazioni tramite app per incontri e social network	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Gli anziani saranno sempre più abili ad utilizzare i dispositivi tecnologici	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**99. Quali effetti della pandemia ritieni più probabili sul sistema scolastico e universitario quando l'emergenza sarà conclusa?**

*(Sono possibili più risposte)*

- Aumenterà il numero dei ripetenti
- Scuole e università continueranno a ricorrere alla didattica a distanza, oltre che in presenza
- Si verificherà una riduzione del rendimento scolastico/universitario
- Aumenteranno le iscrizioni alle Università telematiche
- Diminuiranno le iscrizioni universitarie
- Aumenteranno gli abbandoni universitari
- Nessuna conseguenza rilevante
- Altro (\_\_\_\_\_)
- Non so prevedere

**100. Pensando al periodo successivo alla fine dell'emergenza, quanto ritieni probabile che si verifichino le seguenti situazioni?**

*(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla probabile e 5= molto probabile)*

	Per nulla probabile					Molto probabile	Non so
Gel disinfettanti, guanti e mascherine continueranno ad essere prodotti e venduti in maniera considerevole	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
I settori più colpiti nel periodo pandemico si riprenderanno nell'arco di un anno	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
La crisi che ha colpito i settori della ristorazione, dell'intrattenimento e del turismo ridurrà la relativa domanda di lavoro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Diminuirà l'affluenza a eventi sportivi e culturali (cinema, teatro, concerti ...), sempre più seguiti su piattaforme streaming	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

Molte aziende ed esercizi commerciali saranno stati costretti a chiudere	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Vendite e acquisti online continueranno a crescere	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

**101. Una volta usciti dalla fase di emergenza, quali fra i seguenti comportamenti pensi che adotterai?**

*(Una risposta per ciascuna riga)*

	Sì	No	Forse
Sarò più propenso a fare beneficenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sarò più propenso ad aiutare i miei cari e/o amici in difficoltà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avrò meno fiducia nei confronti degli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ridurrò al minimo il contatto fisico con chi non conosco bene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicherò più attenzioni a me stesso, piuttosto che passare del tempo con gli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preferirò intraprendere amicizie virtuali rispetto a quelle dirette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continuerò ad utilizzare i dispositivi di protezione contro i virus (mascherina, gel antibatterico, guanti monouso...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continuerò ad applicare il distanziamento sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continuerò a lavarmi le mani frequentemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>