

1. SPAZI E LUOGHI DELLA SOCIALITA' NELLA VITA QUOTIDIANA

1 **Residenza dell'intervistato:**
 Comune _____ Provincia _____

2 **Genere**
 Maschio.....1
 Femmina.....2

3 **Anno di nascita**19|_|_|

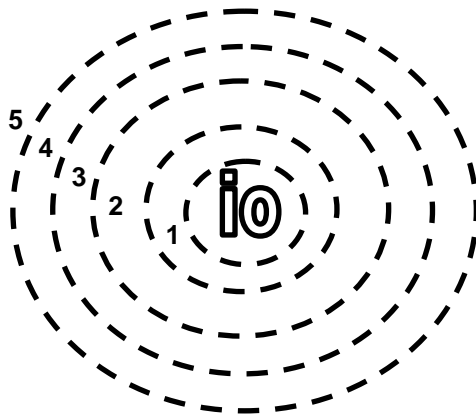
4 **Scuola superiore frequentata**
 Liceo 1
 Istituto Tecnico 2
 Altro (specificare) _____ 3

5 **Professione e titolo di studio dei suoi genitori :**

	Titolo di studio	Professione (ultima esercitata)
Madre	Nessun titolo <input type="checkbox"/> 1	
	Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 2	
	Licenza Media <input type="checkbox"/> 3	
	Titolo post obbligo (2 o 3 anni) <input type="checkbox"/> 5	
	Diploma <input type="checkbox"/> 6	
Padre	Laurea <input type="checkbox"/> 7	
	Nessun titolo <input type="checkbox"/> 1	
	Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 2	
	Licenza Media <input type="checkbox"/> 3	
	Titolo post obbligo (2 o 3 anni) <input type="checkbox"/> 5	
	Diploma <input type="checkbox"/> 6	
	Laurea <input type="checkbox"/> 7	

Ricostruzione della la rete delle relazioni off-line:

6 **Quanto sente vicino a Lei le seguenti figure (solo se esistenti)? (è possibile indicare più voci nella stessa posizione)**



- a) Compagni università.....
- b) Ex compagni di scuola.....
- c) Partner /coniuge.....
- d) Genitori.....
- e) Presidente della Repubblica.....
- f) Fratelli/sorelle.....
- g) Cugini.....
- h) Figli.....
- i) Frequentanti la stessa parrocchia.....
- l) Frequentanti la stessa associazione.....
- m) Frequentanti lo stesso bar.....
- n) Frequentanti la stessa palestra.....
- o) Amici d'infanzia.....
- p) Amici conosciuti e freq solo *on line*.....

7 **Rispetto al suo tempo libero, svolge qualcuna delle seguenti attività?**

Consumi	SI	NO	Con quale frequenza?	In compagnia di chi?
Cinema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1	Parenti <input type="checkbox"/> 1
			Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2	Partner <input type="checkbox"/> 2
			Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3	Amici <input type="checkbox"/> 3
			Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4
				Altri <input type="checkbox"/> 5
Eventi musicali	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1	Parenti <input type="checkbox"/> 1
			Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2	Partner <input type="checkbox"/> 2
			Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3	Amici <input type="checkbox"/> 3
			Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4
				Altri <input type="checkbox"/> 5
Mostre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1	Parenti <input type="checkbox"/> 1
			Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2	Partner <input type="checkbox"/> 2
			Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3	Amici <input type="checkbox"/> 3
			Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4

				Altri	<input type="checkbox"/> 5
Teatro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1 Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2 Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3 Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Parenti <input type="checkbox"/> 1 Partner <input type="checkbox"/> 2 Amici <input type="checkbox"/> 3 Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4 Altri <input type="checkbox"/> 5	
Attività Sportiva	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1 Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2 Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3 Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Parenti <input type="checkbox"/> 1 Partner <input type="checkbox"/> 2 Amici <input type="checkbox"/> 3 Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4 Altri <input type="checkbox"/> 5	
Volontariato	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1 Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2 Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3 Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Parenti <input type="checkbox"/> 1 Partner <input type="checkbox"/> 2 Amici <input type="checkbox"/> 3 Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4 Altri <input type="checkbox"/> 5	
Partecipazione ad Eventi sportivi (Partite di calcio, basket ecc....)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Una o più volte alla settimana <input type="checkbox"/> 1 Qualche volta negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 2 Mai negli ultimi 3 mesi <input type="checkbox"/> 3 Mai fatto in vita mia <input type="checkbox"/> 4	Parenti <input type="checkbox"/> 1 Partner <input type="checkbox"/> 2 Amici <input type="checkbox"/> 3 Compagni di Università <input type="checkbox"/> 4 Altri <input type="checkbox"/> 5	

2. LE PRATICHE DI COMUNICAZIONE MEDIATA

8 Quali di questi strumenti utilizzi per comunicare con le persone che conosci e con frequenza li utilizzi

	Ogni giorno o quasi	1 o più volte alla settimana	Qualche volta negli ultimi 3 mesi	Mai negli ultimi 3 mesi	Mai fatto in vita mia
Telefono cellulare	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Telefono fisso	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Social network (face book, netto, myspace)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
IM (messenger, skype, ecc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Altro internet (giochi on line, forum, blog ecc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e-mail	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Pagina personale (home page)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

9 Le elencherò adesso alcune attività. Può dirmi se si tratta di cose che Lei ha fatto negli ultimi 3 mesi e quante volte?

	Una o più volte alla settimana	Qualche volta negli ultimi 3 mesi	Mai negli ultimi 3 mesi	Mai fatto in vita mia
a) Andare al cinema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Andare a un concerto di musica leggera o rock	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Andare a un concerto di musica classica, lirica o jazz /andare a teatro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Visitare un museo, una mostra d'arte /partecipare a un convegno o a un dibattito culturale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) Ballare in un locale pubblico/discoteca	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) Andare a vedere una manifestazione sportiva	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) Praticare un'attività sportiva/andare in palestra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h) Andare in un centro commerciale per passare il tempo (non solo per acquisti)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
i) Andare in sala giochi / sala bingo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
l) Andare in un bar/pub/paninoteca/birreria	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
m) Andare in un ristorante italiano/pizzeria	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
n) Andare in un ristorante etnico (indiano, arabo, africano, messicano ecc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
o) Andare in un fast food (Mc Donald's ecc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

10 Solitamente le capita di scambiare contenuti multimediali on-line? In che modo

Foto	Si no	E-mail P2P (e-mule Bit torrent ecc)
------	-------	--

		Altro on –line (Social network, Skype, ecc.) Supporti fissi (chiavetta, CD) Altro
Video	Si no	E-mail P2P (e-mule Bit torrent ecc) Altro on –line (Social network, Skype, ecc.) Supporti fissi (chiavetta, CD) Altro
Musica	Si no	E-mail P2P (e-mule Bit torrent ecc) Altro on –line (Social network, Skype, ecc.) Supporti fissi (chiavetta, CD) Altro
Altro	Si no	E-mail P2P (e-mule Bit torrent ecc) Altro on –line (Social network, Skype, ecc.) Supporti fissi (chiavetta, CD) Altro

11 Rispetto ai seguenti oggetti sotto indicati sa dirmi

	Da quanti anni lo possiede/usa?	Chi ha influito maggiormente sull'acquisto/adozione	Quante volte lo usa in media in una giornata?	Ci sono luoghi o situazioni in cui non lo usa?
Telefono cellulare		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5
Telefono fisso		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5
Social network (face book, netto, myspace)		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5
IM (messenger, skype, ecc)		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5
Altro internet (giochi on line, forum, blog ecc)		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5
e-mail		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5
Pagina personale (home page)		Famiglia <input type="checkbox"/> 1 Amici <input type="checkbox"/> 2 Compagni d'università/colleghi lavoro <input type="checkbox"/> 3 Nessuno <input type="checkbox"/> 4		Casa <input type="checkbox"/> 1 Lavoro <input type="checkbox"/> 2 Università <input type="checkbox"/> 3 Vacanza <input type="checkbox"/> 4 Altro <input type="checkbox"/> 5

3. RETI SOCIALI E PRATICHE DI COMUNICAZIONE MEDIATA

12 Le capita di passare del tempo con

	Tutti i giorni o quasi	Almeno una volta alla settimana	Almeno una volta al mese	Mai o quasi mai
a) Gli amici	1	2	3	4
b)Parenti				
c)Partner				
d) Compagni di Università/ Colleghi di lavoro fuori dal luogo di lavoro	1	2	3	4
e) Altre persone in parrocchia,moschea,sinagoga...	1	2	3	4

f) Altre persone in club o associazioni volontarie (sportive, culturali, politiche ecc.)	1	2	3	4
--	---	---	---	---

13 Tra tutte le persone che frequenta personalmente (escludendo le frequentazione on line , internet, ecc):Qualii hanno i suoi contatti? (numero cellulare, contatto di instant messaging, indirizzo mail, ecc) ?

	Telefono cellulare	Istant messanign (msn, skype ecc)	e-mail	Social network (face book ecc)	Telefono Fisso	Altro web
a)Compagni università	1	2	3	4	5	6
b) Ex compagni di scuola	1	2	3	4	5	6
c) Partner /coniuge	1	2	3	4	5	6
d) Genitori	1	2	3	4	5	6
e) Presidente della Repubblica	1	2	3	4	5	6
f) Fratelli/sorelle	1	2	3	4	5	6
g) Cugini/altri parenti	1	2	3	4	5	6
h) Figli.	1	2	3	4	5	6
i) Frequentanti la stessa parrocchia, moschea , ecc	1	2	3	4	5	6
l) Frequentanti la stessa associazione	1	2	3	4	5	6
m) Frequentanti lo stesso bar/pub	1	2	3	4	5	6
n) Frequentanti la stessa palestra	1	2	3	4	5	6
o) Amici d'infanzia	1	2	3	4	5	6
p) Amici conosciuti e frequentati solo on line	1	2	3	4	5	6
q) Altri	1	2	3	4	5	6

14 Ci sono persone che hanno soltanto il suo numero di cellulare?

Si 1 No 2

15 Ci sono, invece, persone che hanno soltanto i suoi contatti on-line? Si No

Si 1 No 2

16 Tra tutte le persone che hanno i suoi contatti con quali comunica più spesso

Con tutti indifferentemente 1

Con quelle che hanno il mio cellulare 2

Con quelle che hanno i miei contatti on line 3

Non saprei 4

4. PRATICHE COMUNICATIVE E VALORI ATTRIBUITI

17 Rispetto a questi strumenti vorrei sapere....

	Quante persone fanno parte della sua rete di contatti?	Come ha conosciuto la maggioranza dei suoi contatti?	Le capita di frequentare persone ch ha conosciuto on-line
Instant messaging		On line <input type="checkbox"/> 1 Off line (dal vivo) <input type="checkbox"/> 2 Non saprei <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Social Network		On line <input type="checkbox"/> 1 Off line (dal vivo) <input type="checkbox"/> 2 Non saprei <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Pagina personale		On line <input type="checkbox"/> 1 Off line (dal vivo) <input type="checkbox"/> 2 Non saprei <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

18 E iscritto a qualche blog, forum o gruppo di discussione?

Si 1 No 2

19 Se le proponessero di partecipare a un'iniziativa organizzata attraverso un social network o un sistema di instant messaging:

lo farei senza problemi 1

ci penserei 2

non lo farei 3

non saprei 4