

MINISTERO DELL'INTERNO

Rilevazione statistica

Questionario da compilare presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione da parte dello straniero al momento della richiesta del primo permesso di soggiorno

DATI ANAGRAFICI (prestampati dal documento di soggiorno)

1) Sesso	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina	
2) Data di nascita	_ _	_ _	_ _ _ _
3) Nazione di nascita	_ _ _	<i>Vedi codici Istat</i>	
4) Cittadinanza	_ _ _ ..	<i>Vedi codici Istat</i>	
5) Provincia di rilascio del permesso di soggiorno	_ _	<i>Sigla provincia</i>	
6) Recapito in Italia – Comune		
Provincia	_ _	<i>Sigla provincia</i>	
Indirizzo		
7) Motivo del visto d'ingresso		
8) Motivo del permesso di soggiorno		
9) Stato civile	<input type="checkbox"/> Celibe o nubile		
	<input type="checkbox"/> Coniugato/a		
	<input type="checkbox"/> Separato/divorziato		
	<input type="checkbox"/> Vedovo/a		

TITOLO DI STUDIO

8) Titolo di studio più alto conseguito

Non scolarizzato/nessun titolo

Scuola di base (meno di 10 anni)

Scuola superiore (oltre 10 anni)

tecnico

scientifico/tecnico

letterario

economico/giuridico

Laurea o titoli post laurea (dottorato, master, ecc.)

lettere e filosofia,

scienze sociali/scienze politiche,

scientifico,

economico/giuridico

9) E' a conoscenza della possibilità di ottenere il riconoscimento del proprio titolo di studio?

 Sì No

CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA

10) Conosce la lingua italiana?

Sì

No

11) Se SÌ, in riferimento ai seguenti aspetti, che grado di conoscenza ritiene di possedere della lingua italiana

	Poco	Abbastanza	Molto
Comprensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scritto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12) Ritiene di dover migliorare le proprie abilità linguistiche al fine di ottenere un lavoro appropriato?

Sì

No

13) Se SÌ è disponibile a frequentare corsi di apprendimento della lingua italiana?

Sì

No

ATTIVITÀ LAVORATIVA

14) Quando si trovava nel paese di origine Lei era:

- Occupato alle dipendenze
- Occupato come lavoratore autonomo
- Disoccupato/in cerca di occupazione
- Non occupato (casalinga, studente, non ancora in età da lavoro, ecc.)

15) In quale settore e/o posizione lavorava nel paese di origine? In quale si aspetta di lavorare in Italia?

	Occupazione nel paese di origine	Aspettativa in Italia
1. Operaio (industria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Manovale (edilizia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Contadino (agricoltura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Colf/badante (lavoro domestico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Addetto ai servizi (servizi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Impiegato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dirigente/professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA

16) Prevede di alloggiare:

1. In affitto da solo
2. In affitto con altri
3. Ospite presso parenti o amici
4. Presso un centro di prima accoglienza o altre strutture di accoglienza pubbliche o private
5. Acquistando un alloggio
6. Presso il datore di lavoro

17) Se condivide l'alloggio con altri può indicare il numero di persone con cui prevede di vivere e il grado di parentela con ciascuna di queste?

Coniuge	__ __
Figli	__ __
Sorelle e fratelli	__ __
Genitori	__ __
Altri parenti	__ __
Altri conviventi	__ __

SITUAZIONE FAMILIARE E ISTRUZIONE NEL PAESE DI ORIGINE E IN ITALIA

18) Se ne avrà la possibilità, porterà in Italia dei parenti con il ricongiungimento familiare o tramite il lavoro e chi?

Coniuge

Padre

Madre

Figli minori

1. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

2. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

3. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

4. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

5. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Figli maggiorenni (più di 18 anni)

6. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

7. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

8. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

9. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

10. Sesso Maschio Femmina

Data di nascita |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

19) Quanti dei figli ancora nel paese d'origine frequentano la scuola ?

Figli minori numero |__|__|

Figli maggiorenni (più di 18 anni) numero |__|__|

20) E' a conoscenza del fatto che in Italia l'istruzione è obbligatoria per i minori dai 6 ai 16 anni?

Si |__| No |__|

27) In caso di malessere a chi si rivolge per primo per chiedere aiuto?

- A un familiare
- A un connazionale
- Al medico del volontariato
- Al pronto soccorso
- Al medico del SSN
- A nessuno, cerco di risolvere da solo/a

28) Si farebbe curare da una persona dell'altro sesso?

- Sì, senza problemi
- Sì, se necessario
- No

29) Attualmente, se sta seguendo terapie particolari, sa a chi rivolgersi?

- | Sì | No |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

I dati rilevati saranno utilizzati esclusivamente a fini statistici e di studio.

Cognome e Nome dell'Intervistatore

Codice Intervistatore

Numero Progressivo del Questionario: