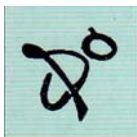


***Comune di Catania***  
*Direzione Famiglia e Politiche Sociali*  
*Ufficio Parità Sociale e di Genere*  
*Comitato Pari Opportunità*

# welfare

e politiche di conciliazione

- QUESTIONARIO -



**Comune di Catania**  
*Direzione Famiglia e Politiche Sociali*

*Ufficio Parità Sociale e di Genere*  
**Comitato Pari Opportunità**  
Via S. Agata, 3  
Tel. 095 7425556 - Fax 095 7425542

## **“CONCILIAZIONE TRA TEMPI DI LAVORO E TEMPI DI VITA”**

### **INDAGINE CONOSCITIVA SULLE ESIGENZE LAVORATIVE**

Il Comitato Pari Opportunità propone un questionario, il cui scopo è quello di rilevare le esigenze di conciliazione fra tempi di lavoro e tempi di vita e stimolare una partecipazione e condivisione di azioni concrete per costruire insieme politiche innovative e più avanzate prassi di conciliazione.

#### **Modalità per l'invio**

Il questionario dovrà essere restituito debitamente compilato e recapitato

- presso la sede Via S. Agata 3 Catania
- Fax 095 7425542
- Posta elettronica: [paritasociale@comune.catania.it](mailto:paritasociale@comune.catania.it)

Per eventuali informazioni contattare:  
Sabina Murabito- Responsabile Pari Opportunità  
Via S. Agata, 3 Catania  
Tel : 095 7425556 ; Fax : 095 7425542  
e-mail : [paritasociale@comune.catania.it](mailto:paritasociale@comune.catania.it)

***Il questionario è anonimo, tutte le informazioni contenute sono riservate e coperte per legge dal segreto statistico e saranno trattate secondo modalità che garantiscono la privacy degli intervistati e delle loro opinioni (D.Lgs 196/03)***  
***I dati e le informazioni non verranno comunicati ad altre istituzioni o persone se non in forma aggregata e utilizzati solo per fini di studio e di ricerca.***

## A) CONDIZIONE PERSONALE E FAMILIARE

### 1. Sesso

Maschio

Femmina

### 2. Età

Da 20 a 30 anni

Da 31 a 40

Da 41 a 55

Oltre i 56

### 3. Stato civile

Celibe/nubile/libero

Coniugato/a

Separato/a

Divorziato/a

Vedovo

Convivente

### 4. Stato occupazionale del coniuge o del partner (se coniugato/a o convivente):

Occupato

Disoccupato

In cerca di occupazione

### 5. Composizione del nucleo familiare:

Coppia senza figli

Coppia con figli (*specificare età figli: I\_\_\_\_\_ II\_\_\_\_\_ III\_\_\_\_\_ IV\_\_\_\_\_*)

Coppia senza figli ma con altre persone

Coppia con figli e con altro (*specificare età figli: I\_\_\_\_\_ II\_\_\_\_\_ III\_\_\_\_\_ IV\_\_\_\_\_*)

Solo/a

Solo/a con figli (*specificare età figli: I\_\_\_\_\_ II\_\_\_\_\_ III\_\_\_\_\_ IV\_\_\_\_\_*)

Solo/a con figli e con altri (*specificare età figli: I\_\_\_\_\_ II\_\_\_\_\_ III\_\_\_\_\_ IV\_\_\_\_\_*)

Solo/a senza figli e con altri (*specificare età figli: I\_\_\_\_\_ II\_\_\_\_\_ III\_\_\_\_\_ IV\_\_\_\_\_*)

### 6. Ci sono in casa persone che richiedono cure particolari?

No

Sì, malati cronici

Sì, persone disabili

Sì, anziani

Altro (Specificare: \_\_\_\_\_)

### 7. Se ha figli di età inferiore ai sei anni, a chi li affida abitualmente nell'orario di lavoro?

Coniuge/Convivente

Nonni

Baby-sitter

Asilo Nido/Scuola Materna

Altro (*specificare* \_\_\_\_\_)

### 8. Se ha figli in età scolare, chi si occupa abitualmente di accompagnarli a scuola?

Io stesso/a

Coniuge/Convivente

Nonni

Baby sitter

Altri (specificare \_\_\_\_\_)  
Vanno da soli

**9. Se ha figli di età inferiore ai 15 anni, chi se ne occupa prevalentemente quando lei non è a casa?**

Coniuge/Convivente  
Nonni  
Altro (Specificare \_\_\_\_\_)  
Nessuno

**10. Si occupa quotidianamente, o comunque più volte alla settimana, della cura di persone disabili, di anziani non auto-sufficienti, ecc.?**

Si  
No

**11. Se si occupa in modo continuativo della cura di persone disabili, di anziani non autosufficienti, ecc., può contare sulla collaborazione costante di altre persone?**

No  
Si, del coniuge/convivente  
Si, di un parente  
Si, di altre persone (specificare) \_\_\_\_\_

**12. Per la cura della casa, può contare sulla collaborazione costante di altre persone?**

No  
Si, del coniuge/convivente  
Si, di un parente  
Si, di altre persone (specificare) \_\_\_\_\_

## **B) CONDIZIONE LAVORATIVA**

**13. Che tipo di contratto ha?**

A tempo indeterminato pieno  
A tempo indeterminato parziale (part-time)  
A tempo determinato pieno  
A tempo determinato parziale (part-time)  
Con contratto formazione lavoro  
Con contratto di co.co.co.  
Altro \_\_\_\_\_

**14. Lasso di tempo trascorso per passaggio di categoria:**

***Categoria 1-3***

***anni 4-7 anni***

***Oltre gli 8 anni***

***Mai***

***(motivazioni)***

Dalla A alla B

\_\_\_\_\_  
Dalla B alla C

\_\_\_\_\_  
Dalla C alla D

\_\_\_\_\_

**15. Come è organizzato il suo orario di lavoro?**

Orario differenziato con autorizzazione

A turni

Con rientri pomeridiani

Part-time

Orario standard articolato su sei giorni senza rientri

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**16. Per quale motivazioni ha fatto ricorso al part-time o ha richiesto un orario differenziato?**

Per la cura dei figli

Per la cura di se stessi

Per la cura delle persone anziane/ persone disabili

Per studio

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**17. Per quale principale motivazione usa o ha usato permessi o interruzioni di lavoro?**

Per la cura dei figli

Per la cura di se stessi

Per la cura delle persone anziane

Per studio

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**18. Pensa che l'utilizzo dell'orario differenziato, del part-time oppure di permessi e interruzioni di lavoro abbiano ritardato o impedito un suo avanzamento di carriera?**

Sì

No

Forse

**19. In quali fasce orarie sono solitamente indette le riunioni di lavoro?**

Mattino

Pomeriggio

**20. A quale servizio appartiene?**

\_\_\_\_\_

**C) LA CONCILIAZIONE TEMPI DI VITA E DI LAVORO**

**21. Conosce o ha mai utilizzato i seguenti strumenti di conciliazione?**

**Tipologia**

**Non la conosco**

**La conosco ma non la utilizzo**

**La utilizzo in modo occasionale**

**Sì e la utilizzo**

**A Lavoro a distanza**

(telelavoro)

**B Part-time**

**C Orario flessibile**

**D Orario ridotto**

**E Congedo parentale**

F Congedo formativo  
G Settimana corta

**22. È facile ricorrere a strumenti di conciliazione?**

Si

No, *quali gli elementi ostativi?*

**23. Quale potrebbe essere l'orario di lavoro a lei più vantaggioso per favorire una migliore conciliazione tra tempi di lavoro e tempi di vita?**

Maggiore flessibilità nell'orario di lavoro in entrata e in uscita.

Svolgere l'attività lavorativa su **5 giorni**.

Svolgere l'attività lavorativa su **6 giorni**

Altro \_\_\_\_\_

**24. Fino a che ora lo svolgimento dell'attività lavorativa pomeridiana si concilia con le sue esigenze familiari?**

Fino alle 16.00

Fino alle 17.00

Fino alle 18.00

Fino alle 19.00

**25. In base alla sua esperienza, la condizione di maternità/paternità oggi è:**

Conciliabile con la vita lavorativa

Conciliabile con la vita lavorativa a costo di molti sacrifici (economici e personali)

Molto difficile da conciliare con il lavoro

Incompatibile con posizioni di responsabilità e con la carriera

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**26. Secondo lei, quali orari della città dovrebbero essere modificati per migliorare l'organizzazione familiare e lavorativa?**

Orario di lavoro

Orari dei negozi

Orari degli asili/scuole

Orari degli uffici

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**27. Ha considerazioni o proposte da fare rispetto a strumenti/servizi utili per conciliare i suoi tempi di vita e di lavoro?**

---

---

---

---

---

**D) ORGANISMI DI PARITA'**

**28. E' a conoscenza del fatto che all'interno del Comune è stato costituito il Comitato Pari Opportunità e che nel sito web del Comune trovi le pagine ad esso dedicate, in cui trovi il regolamento e le componenti del Comitato e la sua attività, la normativa, i link ad alcuni dei siti in materia e, infine, l'indirizzo e-mail del Comitato ([paritasociale@comune.catania.it](mailto:paritasociale@comune.catania.it) )**

Si

No

**29. Ha dei suggerimenti da dare per migliorare l'attività del Comitato e le pagine web ad esso dedicate? Quali?**

---

---

---

---

---

**30. E' a conoscenza dell'esistenza, all'interno del Comune, dell'Ufficio Parità Sociale**

Si

No