



*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?**

Si

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**

**Si 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 famigliari?**

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 )**

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