

Vita da professionisti



L'indagine è online.
Per rispondere al questionario visita il sito:
www.vitadaprofessionisti.it

La ricerca è condotta da:

Associazione Bruno Trentin
Consulta del Lavoro Professionale-Cgil
Filcams-Cgil

Il questionario è rivolto a tutte le professioni.

La diversità dei mondi in cui lavorate è talmente ampia che ci scusiamo fin da subito se per qualcuno ci saranno delle domande poco attinenti.

Invitiamo tutti a completare il più possibile l'indagine e, se necessario, a lasciare commenti e precisazioni.

Caratteristiche della professione

1. Che tipo di professione svolgi?

Una professione regolata da un ordine professionale, albo o collegio	<input type="checkbox"/>
Una professione senza ordine, albo o collegio	<input type="checkbox"/>

2. Qual è la tua attuale professione? | _____ | **[Seleziona dall'“elenco professioni”]**

3. Svolgi il tuo lavoro prevalentemente in regime di (indica il contratto prevalente con cui lavori):

Collaborazione occasionale – Prestazione occasionale	<input type="checkbox"/>	Attività individuale con P. IVA a regime normale	<input type="checkbox"/>
Contratto a progetto (Co. Co. Pro. o Co. Co. Co)	<input type="checkbox"/>	Attività indiv. con P. IVA a regime di contribuz. minima	<input type="checkbox"/>
Stage - Tirocinio	<input type="checkbox"/>	Attività di impresa con Partita IVA	<input type="checkbox"/>
Borsa di studio o di ricerca	<input type="checkbox"/>	Assegno di ricerca	<input type="checkbox"/>
Praticantato professionale	<input type="checkbox"/>	Ritenuta d'acconto	<input type="checkbox"/>
Cessione diritti di autore	<input type="checkbox"/>	Associazione in partecipazione	<input type="checkbox"/>
Contratto di scrittura	<input type="checkbox"/>	Contratto da agente di commercio	<input type="checkbox"/>
Lavoro accessorio	<input type="checkbox"/>	Altro, <i>specificare:</i>	<input type="checkbox"/>

4. Negli ultimi 2 anni, hai cambiato tipologia contrattuale prevalente pur svolgendo la medesima professione? **{FILTRO}**

Sì	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

5. Se SÌ, quale era la tua tipologia contrattuale prevalente?

Tempo Indeterminato	<input type="checkbox"/>	Attività individuale con P. IVA a regime normale	<input type="checkbox"/>
Tempo Determinato	<input type="checkbox"/>	Attività indiv. con P. IVA a regime di contribuz. minima	<input type="checkbox"/>
Collaborazione occasionale – Prestazione occasionale	<input type="checkbox"/>	Attività di impresa con Partita IVA	<input type="checkbox"/>
Contratto a progetto (Co. Co. Pro. o Co. Co. Co)	<input type="checkbox"/>	Ritenuta d'acconto	<input type="checkbox"/>
Stage - Tirocinio - Borsa di studio o di ricerca, con retribuzione	<input type="checkbox"/>	Associazione in partecipazione	<input type="checkbox"/>
Stage - Tirocinio - Borsa di studio o di ricerca, senza retribuzione	<input type="checkbox"/>	Apprendistato	<input type="checkbox"/>
Assegno di ricerca	<input type="checkbox"/>	Contratto di inserimento	<input type="checkbox"/>
Praticantato professionale	<input type="checkbox"/>	Lavoratore interinale / in somministrazione	<input type="checkbox"/>
Cessione diritti di autore	<input type="checkbox"/>	Intermittente / A chiamata (Job on call)	<input type="checkbox"/>
Contratto di scrittura	<input type="checkbox"/>	Nessuna, ero disoccupato	<input type="checkbox"/>
Lavoro accessorio	<input type="checkbox"/>	Altro, <i>specificare</i>	<input type="checkbox"/>
Contratto da agente di commercio	<input type="checkbox"/>		

6. Contemporaneamente, svolgi il tuo lavoro con diverse forme contrattuali?

Sì	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

7. Sei socio lavoratore di cooperativa?

Si, attualmente	<input type="checkbox"/>
No, e non lo sono mai stato	<input type="checkbox"/>
No, ma lo sono stato in passato	<input type="checkbox"/>

8. Lavori prevalentemente in ambito:

Pubblico	<input type="checkbox"/>
Privato	<input type="checkbox"/>
Terzo settore	<input type="checkbox"/>
Indifferentemente, per il settore pubblico e privato	<input type="checkbox"/>

9. Pensando agli ultimi 24 mesi, prevalentemente, hai lavorato: {FILTRO}

A. Per più committenti/datori di lavoro, di cui uno principale (in termini economici e/o di impegno lavorativo)	<input type="checkbox"/>
B. Per un unico committente	<input type="checkbox"/>
C. Per più committenti	<input type="checkbox"/>

10. Se ha risposto A - Fatto 100 il reddito dalla tua professione, quanti soldi provengono dal committente principale?

Il |__|__| % del mio reddito è pagato dal committente principale

11. Se ha risposto A o B - Da quanto tempo lavori per il committente abituale/principale?

Anni: |__|__| Mesi: |__|__|

12. Se ha risposto A o B - Di solito, il tuo committente abituale/principale lavora su commessa o appalto per conto di terzi?

Sì	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2
Non so	<input type="checkbox"/> 3

13. Se hai risposto A o C - Se lavori per più di un committente, quanti committenti hai avuto nel 2013??

Indica il numero di committenti nel 2013: |__|__|

14. Prevalentemente, i tuoi compensi sono legati a: [sono possibili più risposte]

La quantità di tempo lavorato (paga per ore/giornate/mesi di lavoro)	<input type="checkbox"/>
Ai risultati raggiunti	<input type="checkbox"/>
Altro, specificare:	<input type="checkbox"/>

15. Perché lavori con questa modalità contrattuale?

Per mia scelta	<input type="checkbox"/>
È richiesto dal mio datore di lavoro / dai committenti	<input type="checkbox"/>
Perché è l'unico modo di lavorare in questo settore	<input type="checkbox"/>

16. Nel 2013, quale è stata la durata media dei tuoi contratti di lavoro / commesse di lavoro?

Durata media dei contratti in giorni: |__|__|__|

17. Considerando il 2013, quanti mesi sei stato senza contratto di lavoro / commesse di lavoro ?

Mesi: |__|__| meno di un mese ho sempre avuto lavoro

F
I
L
T
R
I

18. Se pensi agli ultimi 5 anni, mediamente, come si sono alternati i periodi di lavoro e di non lavoro?

Ho alternato lunghi periodi di lavoro a brevi pause	<input type="checkbox"/>
Ho alternato brevi periodi di lavoro a lunghe pause	<input type="checkbox"/>
Ho avuto pari alternanza tra periodi di lavoro e pause	<input type="checkbox"/>
Ho lavorato in modo continuativo ogni anno	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>

Condizioni di lavoro

19. Solitamente, quante ore lavori in una settimana?

Ore: |__|__|

20. Con riferimento alla tua attività prevalente, di solito:

	Sì	No
Sei tenuto a lavorare presso la sede del committente abituale/principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ti è stato imposto un orario giornaliero di lavoro dal tuo datore di lavoro/committente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nello svolgimento del tuo lavoro utilizzi mezzi o strumenti del datore di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Nello svolgimento del tuo lavoro, con quale frequenza ti capita di:

	Mai	Qualche volta	Spesso	Sempre o quasi sempre
Sostenere un ritmo di lavoro eccessivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non avere abbastanza tempo per svolgere il lavoro assegnato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere lavori poco coerenti con le mie qualifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere mansioni ripetitive o noiose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Saresti disposto a versare dei contributi aggiuntivi per avere l'accesso a delle prestazioni aggiuntive (sostegni in caso di disoccupazione, assistenza sanitaria, pensione integrativa, ecc.?)

[Puoi dare più di una risposta]

Sì, se i compensi fossero definiti dai contratti nazionali	<input type="checkbox"/>
Sì, se i compensi fossero più elevati	<input type="checkbox"/>
Sì, se fossero maggiori le detrazioni fiscali	<input type="checkbox"/>
Sì, se lo Stato e/o il datore di lavoro fossero disposti a pagare una parte di questa quota	<input type="checkbox"/>
No, preferisco scegliere un'assicurazione privata / un fondo privato / un fondo mutualistico	<input type="checkbox"/>
No, non sono interessato	<input type="checkbox"/>

23. Quali sono le prestazioni principali per cui pagheresti un contributo integrativo?

[Risposte: massimo 2 in ordine di importanza]

	Prima scelta	Seconda scelta
Sostegni in caso di disoccupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegni in caso di malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegni in caso di maternità/paternità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una pensione più elevata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formazione professionale gratuita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro, specificare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Nell'ultimo anno, hai partecipato a attività di formazione professionale? [Segna anche più di una risposta]

Sì, pagate dall'azienda	<input type="checkbox"/>
Sì, pagate da me	<input type="checkbox"/>
Sì, gratuite, organizzate da istituzioni pubbliche	<input type="checkbox"/>
Sì, gratuite, organizzate da associazioni o altri enti	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

25. Qual è il tuo luogo abituale di lavoro?

Nella tua casa	<input type="checkbox"/>
Nel tuo ufficio	<input type="checkbox"/>
Nell'azienda/studio del committente	<input type="checkbox"/>
Non ho un luogo fisso, mi sposto da un luogo all'altro	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>

26. Negli ultimi 5 anni, hai mai subito un infortunio sul lavoro nel tuo settore?

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

**27. Considerando gli ultimi 12 mesi, quali dei seguenti disturbi o forme di malessere ritieni di avere avuto a causa del lavoro svolto? (o comunque pensi che siano legate al lavoro che svolgi)
[Segna anche più di una risposta]**

Problemi di udito	<input type="checkbox"/>
Problemi agli occhi / alla vista	<input type="checkbox"/>
Problemi alla pelle / allergie / difficoltà respiratorie	<input type="checkbox"/>
Mal di testa	<input type="checkbox"/>
Mal di schiena e dolori muscolari (spalle, collo, braccia, gambe)	<input type="checkbox"/>
Sindrome del tunnel carpale – Tendinite del polso	<input type="checkbox"/>
Dolori allo stomaco	<input type="checkbox"/>
Stress, ansia, depressione, insonnia	<input type="checkbox"/>
Affaticamento e debolezza	<input type="checkbox"/>
Altro, specificare:	<input type="checkbox"/>

28. Quanto ritieni utile:

	Molto utile	Abbastanza utile	Poco utile	Inutile	Non so
Avere un'assicurazione contro gli infortuni e le malattie professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipare a dei corsi di formazione sui temi della salute e sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Valutazione sul proprio lavoro

29. Pensando alla tua condizione lavorativa, quanto ritieni difficile:

	Molto difficile	Abbastanza difficile	Poco difficile	Facile	Non so
a. Prendere le ferie quando vuoi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prendere dei giorni di riposo in caso di malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Crescere professionalmente e fare carriera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Continuare a fare questa professione tra cinque anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Conciliare la vita lavorativa con quella familiare (anche considerando l'opportunità di progettare la maternità/paternità se non hai figli)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Avere una pensione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Rispetto alla tua attuale condizione lavorativa, ti senti maggiormente: [dai una sola risposta]

Un professionista/lavoratore autonomo con scarse tutele	<input type="checkbox"/>
Un professionista/lavoratore dipendente non regolarizzato	<input type="checkbox"/>
Un professionista/lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>

31. Nel tuo futuro professionale, per te cosa è che conta di più? [dai una sola risposta]

Avere un lavoro stabile, con un contratto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
Avere una maggiore continuità occupazionale, con più tutele e diritti	<input type="checkbox"/>
Avere un compenso più elevato	<input type="checkbox"/>

Rappresentanza e tutele

32. Solitamente, quante possibilità hai di contrattare le tue condizioni di lavoro (retribuzione, tempi di lavoro, durata del contratto)?

(dai un voto da 1 a 10: 1=nessuna possibilità / 10=il massimo delle possibilità)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Hai un Contratto Collettivo che regola il tuo lavoro?

Sì, specificare: _____	
Non ho un Contratto Collettivo di riferimento	<input type="checkbox"/> ₁
Non lo so	<input type="checkbox"/> ₂

34. Nel corso degli ultimi 24 mesi, hai partecipato ad attività sindacali (assemblee, scioperi, ecc.)?

Sì, spesso	<input type="checkbox"/>
Sì, qualche volta	<input type="checkbox"/>
Sì, raramente	<input type="checkbox"/>
No, mai	<input type="checkbox"/>

35. Partecipi alle iniziative di reti informali, auto-organizzate, di colleghi e professionisti?

<input type="checkbox"/> ₁	Sì, (specificare _____)
<input type="checkbox"/> ₂	No

36. Sei iscritto a un sindacato?

Sì, specificare: _____	<input type="checkbox"/> ₁
No	<input type="checkbox"/> ₂

37. Sei iscritto a un'associazione professionale?

Sì, specificare: _____	<input type="checkbox"/> ₁
No	<input type="checkbox"/> ₂

38. Su quali aspetti dovrebbe concentrarsi l'azione dei sindacato?

[Indica le tue 2 priorità]

	Prima scelta	Seconda scelta
Aumentare le retribuzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migliorare la certificazione e l'accreditamento delle competenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumentare le tutele in caso di disoccupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumentare le tutele in caso di maternità e malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Cosa dovrebbe fare il sindacato per coinvolgere maggiormente i professionisti?

[Indica le tue 3 priorità]

	Prima scelta	Seconda scelta	Terza scelta
Favorire la loro partecipazione all'elezione dei rappresentanti sindacali (sia come elettore che come candidato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Istituire degli sportelli per fornire servizi e tutele individuali (es. assistenza fiscale, supporto nella contrattazione, vertenze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Includerli nella negoziazione sindacale (es. nella definizione del contratto nazionale e aziendale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultare i professionisti sulle loro condizioni di lavoro e i loro bisogni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aprire spazi di confronto, dialogo ed elaborazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Favorire la partecipazione dei professionisti alla vita del sindacato (assemblee, direttivi, ruoli dirigenziali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro, specificare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Su quali aspetti dovrebbe concentrarsi l'azione congiunta di sindacato e associazioni professionali?

[Indica le tue 2 priorità]

	Prima scelta	Seconda scelta
Ottenere il riconoscimento giuridico della professione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riformare il sistema previdenziale per garantire equità di contribuzione e pensioni adeguate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ottenere un regime fiscale agevolato per i redditi più bassi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Favorire l'accesso alla formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Sarebbe utile istituire un "equo compenso" (in relazione al valore della prestazione/mansione) sotto il quale il datore di lavoro non può scendere?

Sì	<input type="checkbox"/>	
No	<input type="checkbox"/>	Se No, perché? _____ FILTRO
Non so	<input type="checkbox"/>	

42. Nel contratto nazionale di lavoro del tuo settore, vorresti maggiori diritti e tutele per i lavoratori autonomi, per i lavoratori in collaborazione e per chi svolge un lavoro senza essere dipendente?

Sì	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

43. Nel contratto aziendale di lavoro, vorresti maggiori diritti e tutele per i lavoratori autonomi, per i lavoratori in collaborazione e per chi svolge un lavoro senza essere dipendente?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

44. Saresti disposto a impegnarti direttamente come rappresentante sindacale per chi svolge la tua stessa professione?

Si	<input type="checkbox"/>
No, perché è un rischio	<input type="checkbox"/>
No, perché non mi interessa	<input type="checkbox"/>

45. Ti piacerebbe creare una società con i tuoi colleghi o con altre professionalità (es. studio associato, società di servizi, ecc.)?

Si, conto di farlo a breve	<input type="checkbox"/>
Si, ma ora non ho la possibilità	<input type="checkbox"/>
No, non mi interessa	<input type="checkbox"/>

46. Cosa pensi rispetto agli spazi di co-working che si stanno diffondendo, nei quali i professionisti possano socializzare, oltre che avere spazi e strumenti di lavoro da affittare?

Sono molto utili	<input type="checkbox"/>
Sono poco utili	<input type="checkbox"/>
Sono inutili	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

Parte anagrafica e situazione economica

47. Genere:

Uomo - Donna

48. Quando sei nato?

Nel |_|_|_|_|

49. Provincia di Residenza:

|_____|

50. Nazionalità

Italiana	<input type="checkbox"/>
Altra nazionalità, specificare: _____	<input type="checkbox"/>

51. Stato civile

Single / Celibe / Nubile	<input type="checkbox"/>
Sposato / Convivente	<input type="checkbox"/>

52. Numero di figli/e

Numero	_
Nessuno	<input type="checkbox"/>

53. Titolo di studio (segnare il titolo più elevato che hai conseguito e **specificare il titolo**)

Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	Laurea II livello	<input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/>	Laurea Vecchio ordinamento	<input type="checkbox"/>
Diploma scuola media superiore	<input type="checkbox"/>	Master I livello	<input type="checkbox"/>
Attestato qualifica professionale	<input type="checkbox"/>	Master II livello	<input type="checkbox"/>
Laurea I livello	<input type="checkbox"/>	Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>

54. Qual è il tuo diploma? (specifica)

55. In che ambito disciplinare ti sei laureato?

56. Considerando gli ultimi 2 anni, prevalentemente, i tuoi compensi sono stati erogati:

Puntualmente, secondo quanto concordato	<input type="checkbox"/>
Con un ritardo inferiore a un mese	<input type="checkbox"/>
Con un ritardo di 1-2 mesi	<input type="checkbox"/>
Con un ritardo di 3-6 mesi	<input type="checkbox"/>
Con un ritardo superiore ai 6 mesi	<input type="checkbox"/>
Non mi hanno pagato	<input type="checkbox"/>

57. Potresti dirci, da questa tua professione, che reddito hai percepito nel 2013 [indica la cifra "lorda"]?

Meno di 5.000 euro	<input type="checkbox"/>	20.001 - 25.000 euro	<input type="checkbox"/>
5.001 - 10.000 euro	<input type="checkbox"/>	25.001 - 30.000 euro	<input type="checkbox"/>
10.001 - 15.000 euro	<input type="checkbox"/>	30.001 - 40.000 euro	<input type="checkbox"/>
15.001 - 20.000 euro	<input type="checkbox"/>	Oltre 40.000 euro	<input type="checkbox"/>

58. Puoi contare su altre entrate economiche?

No, ho solo questo reddito	<input type="checkbox"/>
Si, da altro lavoro (non in questo settore)	<input type="checkbox"/>
Si, indennità di disoccupazione / Sostegni al reddito pubblici	<input type="checkbox"/>
Si, da parte dei miei genitori	<input type="checkbox"/>
Si, il reddito del mio partner	<input type="checkbox"/>
Si, rendite (finanziarie / investimenti / locazione)	<input type="checkbox"/>

59. Tenendo conto di tutti i redditi disponibili nella tua famiglia, quanto è difficile arrivare alla fine del mese?

Molto difficile	<input type="checkbox"/>
Abbastanza difficile	<input type="checkbox"/>
Poco difficile	<input type="checkbox"/>
Nessuna difficoltà	<input type="checkbox"/>

60. Descrivi con tre aggettivi il tuo lavoro:

1	
2	
3	

61. Se vuoi, puoi aggiungere un tuo commento:

--

62. Se vuoi ricevere i risultati della ricerca e rimanere informato sui suoi sviluppi, puoi lasciare la tua email: *[I tuoi dati non saranno resi pubblici in alcun modo, non saranno ceduti a soggetti terzi, non saranno utilizzati a fini commerciali, non saranno utilizzati per scopi impropri rispetto alla condivisione dei risultati di ricerca]*

Grazie della disponibilità