

# MODULO 1: FARE LE PULIZIE/FARE I LAVORI DI CASA

Centro di Verona

Numero identificativo

--	--	--	--	--	--

Data di compilazione

				0	9
GIORNO		MESE		ANNO	

1.1 A quale numero di occupazione si riferisce il presente modulo

**Se questo modulo si riferisce ad un periodo di tempo in cui il soggetto non era una casalinga, ma ha effettuato comunque le pulizie o i lavori domestici in casa sua, inserisca il valore 0**

1.2 Quanti giorni la settimana ha svolto i seguenti compiti?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Fare le pulizie in casa				
Lavare gli indumenti a mano				
Lavare gli indumenti in lavatrice				
Cucinare				

1.3 Quanti giorni la settimana ha svolto i seguenti lavori di pulizia?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Spolverare, spazzare, aspirare, battere i tappeti				
Lavare pavimenti, pulire con panni umidi				
Pulire i sanitari				
Lucidare, incerare, lavare tappeti-moquette				
Pulire vetri e specchi				
Pulire la cucina ( <i>escludendo la lavastoviglie</i> )				

1.4 Quanti giorni la settimana ha utilizzato i seguenti prodotti per la pulizia?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Detersivi in polvere				
Detergenti liquidi multi-uso				
Lucidanti e cere ( <i>per pavimenti e mobili: EMULSION, PRONTO, ecc.</i> )				
Candeggianti ( <i>ACE, CANDEGGINA</i> )				
Ammoniaca				
Anticalcare, acidi ( <i>scrostanti liquidi: VIAKAL, ACIDO</i> )				

MURIATICO ecc.)

Solventi, smacchiatori (TRIELINA, SALESMACCHIA, ecc.)

Altri prodotti per le pulizie


1.5 Quanti giorni la settimana ha utilizzato i seguenti spray?

	MAI	<1 GG/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Spray per mobili (PRONTO, FABELLO, ecc.)				
Spray per vetri (finestre, specchi: VETRIL, BREF, ecc.)				
Spray per moquette, tappeti, tende (FREEBREEZE, ecc.)				
Spray per lavare il pavimento				
Spray per forno (FORNET, ecc.)				
Spray per stirare (STIRAMMIRA, MERITO, ecc.)				
Deodoranti spray per ambienti (GLADE, ecc.)				
Altri prodotti spray				

1.6 Quanti giorni la settimana ha utilizzato prodotti per la pulizia profumati o aromatizzati?

MAI

<1 G/SETT.

1-3 GG/SETT.

4-7 GG/SETT.

1.7 C'è stato un altro periodo in cui è stata/o Lei ad effettuare i lavori di pulizia in casa sua?

NO Ritorna alla prima pagina dei Moduli

SI Con compiti sostanzialmente differenti

COMPLETARE UN ALTRO MODULO 1

SI Con compiti simili

INDICARE IL NUMERO O I NUMERI DELL'OCCUPAZIONE

DALLA MATRICE

Ultimo aggiornamento: 29 ottobre 2009