



**“Conciliazione tempi di vita e Tempi di lavoro”  
INDAGINE SOCIALE CONOSCITIVA SULLA CONDIZIONE  
LAVORATIVA DELLE DONNE  
DI BANCA FIDEURAM**

L'obiettivo dell'indagine è quello di conoscere quali sono le politiche di genere attuate nelle aziende, nelle categorie e sui territori in merito al tema della “Conciliazione tempi di vita e tempi di lavoro” . I dati che emergeranno verranno messi a disposizione degli iscritti, dell'azienda e saranno oggetto di confronto, con altre categorie, nell'ambito del coordinamento Donne Cisl di Napoli.

I Segretari S.a.s invieranno a tutte le nostre iscritte ed alle simpatizzanti (individuate), un questionario semistrutturato (a risposte aperte e chiuse) per la raccolta di dati quantitativi. Il questionario verrà inviato via e-mail facendo attenzione alla privacy, pertanto verrà utilizzata per i destinatari, la casella di posta CCN (conoscenza nascosta). Il questionario è redatto in forma anonima e, quindi, verrà spedito, compilato in ogni sua parte, utilizzando la posta interna di Banca Fideuram, in busta chiusa all'ufficio di Napoli alla c.a. di Anna Letizia c/o Banca Fideuram Filiale Capozona Napoli Centro Direzionale, recante la dicitura Riservata Personale **entro e non oltre il 15 marzo.**

Comune di residenza \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro : Contratto a tempo indeterminato  part-time  orizzontale  verticale

Contratto a tempo determinato  Altre forme di contrattualizzazione: \_\_\_\_\_

Area Professionale \_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_

Età: meno di 25 anni  tra 25 e 35 anni  tra 35 e 45 anni  oltre i 45 e 50 anni  oltre i 50 anni

Anzianità di servizio  fino a tre anni  tra 3 e 7 anni  tra 7 e 15 anni  tra 15 e 25 anni  oltre i 25 anni

**Stato civile:**

Nubile  Coniugata  Senza figli  Con figli

numero di figli: 1  2  3  4  più di 4  età dei figli (mesi/anni) \_\_\_\_\_

Separata  Senza figli  Con figli a carico

numero di figli: 1  2  3  4  più di 4  età dei figli (mesi/anni) \_\_\_\_\_

con affidamento congiunto  senza affidamento congiunto

con obbligo di mantenimento: Sì  No

**Presenza di anziani all'interno del proprio nucleo familiare**

Autosufficienti  Non autosufficienti  supporto di assistenza domiciliare: Sì  No

Convivente  Senza figli  Con figli a carico

numero di figli: 1  2  3  4  più di 4  età dei figli (mesi/anni) \_\_\_\_\_

Single  Senza figli  con figli

numero di figli: 1  2  3  4  più di 4  età dei figli (mesi/anni) \_\_\_\_\_

Coppia di fatto senza figli  coppia di fatto con figli

numero di figli: 1  2  3  4  più di 4  età dei figli (mesi/anni) \_\_\_\_\_

Famiglia ricostituita (uno o entrambi i membri della coppia provengono da un precedente matrimonio)

Distanza Abitazione -Lavoro

Quanto tempo impieghi per raggiungere il posto di lavoro: Meno di mezzora  Più di mezzora  oltre un ora

Qual è il mezzo di trasporto abituale che utilizzi: Bus  Tram  Metro  Scooter  Autovettura  Altro \_\_\_\_\_

Il tragitto dalla tua abitazione al posto di lavoro prevede abitualmente fermate intermedie:

Abitazione Genitori  Scuola figli  Altro \_\_\_\_\_  
 All'uscita dal lavoro normalmente dove ti rechi: a casa  al supermercato  in palestra  altro \_\_\_\_\_  
 Quanto torni a casa quali attività ti attendono: riposare  cucinare  aiutare nei compiti i figli  altro \_\_\_\_\_  
 A che ora vai di norma a dormire \_\_\_\_\_ A che ora ti alzi al mattino quando lavori \_\_\_\_\_ E quando non vai al lavoro \_\_\_\_\_

*Per coloro che vivono in coppia ma non hanno figli*

Sei soddisfatto della tua condizione di vita o vorresti dei figli? Soddisfatto  Non Soddisfatto

Indica le ragioni per le quali non hai figli:

indisponibilità economica  indisponibilità abitativa

indisponibilità di supporti sociali (familiari, socio-assistenziali, ecc.)  motivi personali  altri motivi

*Per coloro che hanno figli*

Sei soddisfatto del modo con cui hai organizzato la cura dei tuoi figli?

Molto  Abbastanza  Poco  Quasi per niente

Spiega perché: \_\_\_\_\_

Quale valutazione dai circa la disponibilità dei servizi all'infanzia e all'adolescenza presenti sul tuo territorio?

Ottima  Discreta  Buona  Scarsa  Molto insoddisfacente

Quale valutazione dai della reale capacità educativa di questi servizi? \_\_\_\_\_

La situazione che hai appena descritto in quale misura incide sulla possibilità per te di dare la vita ad uno o ad altri figli?

Molto  Abbastanza  Poco  Per nulla

Ci sono all'interno della tua famiglia portatori di disabilità? Sì  No

Se sì indicane l'età e la relazione di parentela: \_\_\_\_\_

Di quale tipo di disabilità si tratta? \_\_\_\_\_

Chi si occupa del suo/loro accudimento? \_\_\_\_\_

Quale valutazione dai della situazione di cura che la tua famiglia offre a questa/e persona/e? \_\_\_\_\_

Desideri qualcosa di diverso rispetto alla cura di questa/e persona/e? Fa' qualche esempio:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Come valuti la tua condizione di lavoro?**

	Carichi e ritmi di lavoro	Fatica mentale e/o fisica	Ambiente sicurezza	Salario	Organizzazione del posto di lavoro
Buona					
Accettabile					
Insoddisfacente					

Cattiva					
	Gestione dell'orario di lavoro	Inquadramento	Rapporti con i superiori		
Buona					
Accettabile					
Insoddisfacente					
Cattiva					

Secondo te per quanto riguarda le mansioni attribuite, le possibilità di carriera e la retribuzione, le donne hanno le stesse opportunità degli uomini?

ne hanno di meno  ne hanno di più  donne e uomini sono trattati allo stesso modo

Le attuali modalità di gestione in merito agli orari, ai riposi, alle ferie ed alle trasferte, ti permettono di gestire adeguatamente il tuo tempo di vita?

mai  raramente  qualche volta  spesso

Se la tua valutazione complessiva sulla distribuzione degli orari e sulle tue possibilità di gestione del tuo tempo è negativa, lo è perché?

- è necessaria una maggiore flessibilità negli orari individuali
- manca un'adeguata organizzazione del lavoro/gestione del personale
- manca personale
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

L'Azienda comunica in modo trasparente ai dipendenti le possibilità di progressione di carriera, le future disponibilità di posti vacanti in modo da facilitare l'accesso a tutti i potenziali candidati e in particolare alle donne?

mai  raramente  qualche volta  spesso

L'Azienda offre servizi o adotta pratiche che sostengono o facilitano lo sviluppo professionale del proprio personale e la mobilità interna

No  Sì Se sì quali \_\_\_\_\_

L' Azienda ha individuato responsabili e referenti, oltre il Comitato Pari Opportunità, per pianificare e attuare programmi a favore delle pari opportunità e della conciliazione

No  Sì Se sì quali \_\_\_\_\_

L' Azienda comunica in modo formalizzato, all'interno e all'esterno, i propri impegni in materia di pari opportunità e conciliazione

No  Sì

Nella politica dell'Azienda per la qualità o in altri documenti di indirizzo strategico, vi sono impegni specifici relativi alle problematiche di genere, alle pari opportunità in impresa e alla conciliazione tra tempi di vita e di lavoro  No  Sì  
Se sì quali \_\_\_\_\_



L'Azienda realizza al proprio interno studi e rapporti sulle problematiche di genere, raccoglie ed elabora informazioni in materia, o elabora le informazioni sulla propria organizzazione in ottica di genere  No  Si

L'Azienda prevede dei benefit specifici per i dipendenti con carichi di cura familiare  No  Si  
Se sì quali \_\_\_\_\_

L'Azienda ha stipulato convenzioni con soggetti esterni per ridurre i costi sostenuti dai dipendenti nell'accesso a servizi di cura?  
 No  Si

Se sì quali \_\_\_\_\_

L'Azienda offre e promuove direttamente servizi di cura per i propri dipendenti

No  Si Se sì quali \_\_\_\_\_

L'Azienda promuove iniziative per facilitare il disbrigo di pratiche, acquisti e altre attività ed esigenze personali dei dipendenti

No  Si Se sì quali \_\_\_\_\_

L'Azienda promuove forme di collaborazione tra i dipendenti per fare fronte ai carichi di cura familiare e alla conciliazione dei tempi di vita e di lavoro

No  Si Se sì quali \_\_\_\_\_

L'Azienda fissa gli orari di lavoro con attenzione ai problemi di compatibilità coi servizi di trasporto, i servizi del territorio, gli orari della città e i ritmi di vita delle famiglie

No  Si Se sì quali \_\_\_\_\_

*Grazie per la tua collaborazione!*