

## PER TE LO SPORT È UN LAVORO?

sportindagine@nidil.cgil.it

UN QUESTIONARIO PER CONOSCERE E MIGLIORARE LE TUE CONDIZIONI

1. **DA QUANTO TEMPO LAVORI NELLO SPORT / CON LO SPORT?** ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_
2. **E' IL TUO SOLO LAVORO?** SI  NO
3. **SE NO, E' IL TUO LAVORO PRINCIPALE?**  
NO  SI, PER REDDITO  
SI, PER IMPEGNO (ORE)  SI, PER PASSIONE/SODDISFAZIONE
4. **IN CHE COSA CONSISTE IL TUO LAVORO NELLO SPORT, SOPRATTUTTO?**  
AGONISMO  ACCOMPAGNAMENTO, ASSISTENZA   
DIREZIONE, ORGANIZZAZIONE  AMMINISTRAZIONE, LOGISTICA   
ARBITRAGGI, GIURIE  GUARDIANIA, SERVIZI   
ISTRUTTORE, COACH  PREPARATORE ATLETICO   
ATTIVITA' CON I TURISTI  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_
5. **IN QUALE DISCIPLINA SPORTIVA OPERI?**
6. **ATTUALMENTE HAI UN CONTRATTO ?** SI  NO   
**SE SI, DI CHE TIPO:**  
A TEMPO INDETERMINATO  LIBERO PROFESSIONALE   
A TEMPO DETERMINATO/SOMMINISTRAZIONE  COLLABORAZIONE   
**SE NO, PERCEPISCI COMUNQUE UNA INDENNITA' ECONOMICA**  
NO  SI, RIMBORSI SPESE   
SI, GETTONI  ALTRO (specificare)   
SI, VOUCHER
7. **QUANTO GUADAGNI SOLO CON LO SPORT : EURO NETTI /ANNO** \_\_\_\_\_
8. **SEI SODDISFATTO DELLA TUA ATTUALE SITUAZIONE LAVORATIVA NELLO SPORT?**  
SI  NO, NIENTE PENSIONE   
NO, POCHI SOLDI  ALTRO (specificare)   
NO, POCHE CERTEZZE
9. **RITIENI GIUSTO AFFRONTARE LE PROBLEMATICHE DEL TUO LAVORO? QUALI?**  
(indicane almeno tre che ritieni prioritarie)  
STABILITA' DEL LAVORO  FERIE, CONGEDI RETRIBUITI   
TUTELA DEI DIRITTI SINDACALI  PREVIDENZA/PENSIONE   
MALATTIA/INFORTUNIO  TUTELA PER RESPONSABILITA' CIVILE   
MATERNITA'/PATERNITA'  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_
10. **SE NON LO E' GIA', TI PIACEREBBE CHE LO SPORT FOSSE IL TUO LAVORO PRINCIPALE?**  
SI  NO   
SE SI, A QUALI CONDIZIONI? (specificare) \_\_\_\_\_
11. **IN CHE CITTA' VIVI?** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_
12. **ETA'** \_\_\_\_\_ **GENERE** M  F