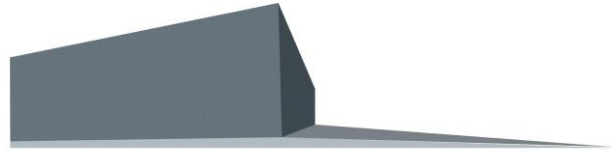




Comunità Ebraica di Roma



FONDAZIONE MUSEO DELLA SHOAH

QUESTIONARIO SULLE CONDIZIONI DI VITA DELLA  
POPOLAZIONE EBRAICA DI ROMA  
DAL 16 OTTOBRE 1943 AL 4 GIUGNO 1944

Codice rilevatore [ ][ ]

Data dell'intervista

[ ][ ]

[ ][ ]

[ ][ ][ ][ ]

Giorno

Mese

Anno

**1. DATI ANAGRAFICI**

**(PER TUTTI)**

Codice individuo [ ][ ][ ][ ]

1.1 Nome .....

Cognome.....

1.2 Sesso Maschio .....1

Femmina .....2

1.3 Data di nascita

[ ][ ]

[ ][ ]

[ ][ ][ ][ ]

Giorno

Mese

Anno

1.4 Et  (in anni compiuti) ..... [ ][ ][ ]

1.5 Luogo di nascita

Citt  .....

1.6 Al 16 Ottobre 1943 dove era la sua residenza?

Roma.....1  **vai a Sezione 2**

Nel Lazio ma non a Roma.....2  **vai a Sezione 2**

Altro (specificare).....3

1.7 Nel periodo dal 16 Ottobre1943 al 4 Giugno 1944 ha vissuto a Roma o nel Lazio?

S .....1

No.....2  **l'intervista termina qui**

**2. SITUAZIONE FAMILIARE AL 16 OTTOBRE 1943**

**(PER TUTTI)**

2.1 Al 16 Ottobre 1943 dove viveva con la sua famiglia?

Citt : .....

Indirizzo, numero civico: .....

**2.2 Al 16 Ottobre 1943 con quante persone del suo nucleo familiare viveva (incluso lei)?**

Numero di persone

**2.3 Mi può dire per ogni componente del suo nucleo familiare al 16 Ottobre 1943 il nome e cognome, sesso, relazione di parentela con lei e data di nascita?**

***(una risposta per ogni riga)***

Identificativo	Nome	Cognome	Sesso	Relazione di parentela (vedi nota 1)	Data di nascita		
					Giorno	Mese	Anno
1°							
2°							
3°							
4°							
5°							
6°							
7°							
8°							
9°							

**2.4 Durante il periodo dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 lei ha continuato a vivere sempre nella sua abitazione?**

Sì.....1

No.....2

**2.5 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha provato a nascondersi?**

Sì.....1  **vai a Domanda 2.7**

No.....2

**2.6 Perché non ha provato a nascondersi?**

.....  
.....

**2.7 Quanti luoghi ha cambiato e da quanti è stato respinto dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

Numero di luoghi

<sup>1</sup> Relazione di parentela rispetto alla persona intervistata: 1- CONIUGE/MARITO/MOGLIE; 2 –PADRE/ MADRE; 3- FRATELLO/SORELLA; 4- NONNO/A; 5- ZIO/ZIA; 6- FIGLIO/A; 7- ALTRO

**2.8 Mi può elencare tutti i luoghi dove ha vissuto e dai quali è stato respinto dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

	Data inizio			Data fine			Indirizzo, numero civico o zona	Città	Identità del salvatore/i (nome e cognome)	Lo conosceva precedente	Con quali componenti della sua famiglia (fare riferimento all'identificativo della domanda 2.3)	Altri familiari non presenti al 16.10.1943 (nome e cognome)	Altri non familiari nome e cognome	È stato respinto	Modalità di accoglienza (possibili più risposte)
	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno									
1° periodo	16	10	1943							Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>
2° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>
3° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>
4° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>

	Data inizio			Data fine			Indirizzo, numero civico o zona	Città	Identità del salvatore/i (nome e cognome)	Lo conosceva precedentemente	Con quali componenti della sua famiglia (fare riferimento all'identificativo della domanda 2.3)	Altri familiari non presenti al 16.10.1943 (nome e cognome)	Altri non familiari (nome e cognome)	È stato respinto	Modalità di accoglienza (possibili più risposte)
	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno									
5° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>
6° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>
7° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>
8° periodo										Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Gratuita.....1 <input type="checkbox"/> Pagamento.....2 <input type="checkbox"/> Contribuito alle spese.....3 <input type="checkbox"/> Dietro richiesta di conversione .....4 <input type="checkbox"/> Altro.....5 <input type="checkbox"/>

**2.9 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha sempre vissuto con la sua famiglia?**

Sì.....1  **vai a Domanda 2.11**

No.....2

**2.10 Dove hanno vissuto gli altri componenti della sua famiglia dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

	Data inizio			Data fine			Indirizzo, numero o civico o zona	Città	Quali componenti della sua famiglia (fare riferimento all'identificativo della domanda 2.3)	Identità del salvatore/i (nome e cognome)
	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno				
Periodo	16	10	1943							
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										
Periodo										

**2.11 Nella sua famiglia è nato qualcuno dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Domanda 2.13**

**2.12 Chi è nato nella sua famiglia dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

	No	Sì	N°
Fratello/sorella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□
Figlio/figlia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□
Nipote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□
Cugino/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□

**2.13 Nella sua famiglia è morto qualcuno dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Sezione 3**

**2.14 Chi è morto nella sua famiglia dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

Identificativo	Morto per cause naturali	
	No	Sì
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>3. APPARTENENZA AD UNA COMUNITA' EBRAICA</b>
-------------------------------------------------

**3.1 Prima del 16 Ottobre 1943 lei era "discriminato"?**

Sì.....1

No.....2

**3.2 Al 16 Ottobre 1943 era iscritto ad una Comunità Ebraica?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Domanda 3.6**

**3.3 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 si è dissociato dalla Comunità Ebraica?**

Sì.....1  In che anno?

No.....2  **vai a Sezione 4**

**3.4 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 si è battezzato?**

Sì.....1  In che anno?

No.....2

**3.5 Dopo il 4 Giugno 1944 si è iscritto ad una Comunità Ebraica?**

Sì.....1  In che anno?     **vai a Sezione 4**

No.....2  **vai a Sezione 4**

**(per chi al 16 Ottobre 1943 non era iscritto alla Comunità Ebraica)**

**3.6 Perché non era iscritto ad una Comunità Ebraica?**

**(possibili più risposte)**

Dissociato.....1  In che anno?

Battezzato.....2  In che anno?

Altro (specificare).....3

**3.7 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 si è iscritto alla Comunità Ebraica?**

Sì.....1  In che anno?  **vai a Sezione 4**

No.....2

**3.8 Dopo il 4 Giugno 1944 si è iscritto alla Comunità Ebraica?**

Sì.....1  In che anno?

No.....2

**4. VITA RELIGIOSA (PER I MASCHI)**

**4.1 Al 16 Ottobre 1943 era circonciso?**

Sì.....1

No.....2

**4.2 Quando si è circonciso?**

In che anno?

A che età?

**4.3 Ha fatto il Bar Mitzvah?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Domanda 4.5**

**4.4 Quando ha fatto il Bar Mitzvah?**

In che anno?

A che età?



**4.5 Prima del 16 Ottobre 1943 era Shomer Shabbat?**

Sì.....1

No.....2

**4.6 Prima del 16 Ottobre 1943 seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Domanda 4.8**

**4.7 Con che frequenza seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Per tutte le festività e ricorrenze.....1

Solo per alcune festività e ricorrenze.....2

Shabbat.....3

Tutti i giorni.....4

**4.8 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 era Shomer Shabbat?**

Sì.....1

No.....2

**4.9 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Sezione 6**

**4.10 Con che frequenza seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Per tutte le festività e ricorrenze.....1

Solo per alcune festività e ricorrenze.....2

Shabbat.....3

Tutti i giorni.....4

## 5. VITA RELIGIOSA (PER LE FEMMINE)

**5.1 Le risulta che la sua famiglia le abbia fatto lo Zeved HaBat (cerimonia di assegnazione del nome alla bambina) ?**

Sì.....1

No.....2

**5.2 Ha fatto il Bat Mitzvah?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Domanda 5.4**

**5.3 Quando ha fatto il Bat Mitzvah?**

In che anno?

A che età?

**5.4 Prima del 16 Ottobre 1943 era Shomer Shabbat?**

Sì.....1

No.....2

**5.5 Prima del 16 Ottobre 1943 seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Domanda 5.7**

**5.6 Con che frequenza seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Per tutte le festività e ricorrenze.....1

Solo per alcune festività e ricorrenze.....2

Shabbat.....3

Tutti i giorni.....4

**5.7 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 era Shomer Shabbat?**

Sì.....1

No.....2

**5.8 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Sì.....1

No.....2  **vai a Sezione 6**

**5.9 Con che frequenza seguiva le funzioni nella sinagoga?**

Per tutte le festività e ricorrenze.....1

Solo per alcune festività e ricorrenze.....2

Shabbat.....3

Tutti i giorni.....4

**6. VITA QUOTIDIANA**

**6.1 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha avuto forme di svago?  
(possibili più risposte)**

Nessuna forma di svago.....1

Cinema.....2

Teatro.....3

Radio.....4

Ballo.....5

Fumo.....6

Alcol.....7

Altro (specificare).....8

**6.2 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha fatto attività politica?**

Sì.....1

No.....2

**6.3 Prima del 1938 qual era la professione dei suoi genitori?**

Padre.....

Madre.....

**6.4 Al 16 Ottobre 1943 qual era la sua condizione socio-lavorativa?**

Occupato.....1  **va a domanda 6.5**

Studente/Alunno.....2  **va a domanda 6.7**

Studente/Alunno e Occupato..... 3  **va a domanda 6.5**

Altro (specificare).....4  **va a Sezione 7**

**Per gli occupati**

**6.5 Qual era la sua professione al 16 Ottobre 1943?**

.....

**6.6 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha continuato il proprio lavoro o lo ha dovuto interrompere per cause legate all'occupazione nazista?**

Ha continuato il proprio lavoro.....1

Ha dovuto interrompere il lavoro saltuariamente.....2

Ha dovuto interrompere il lavoro per tutto il periodo..... 3

**Per gli studenti/alunni**

**6.7 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha continuato gli studi o ha dovuto interromperli per cause legate all'occupazione nazista?**

Ha continuato gli studi.....1

Ha dovuto interrompere gli studi saltuariamente.....2

Ha dovuto interrompere gli studi per tutto il periodo..... 3

**7. ARRESTI, DEPORTAZIONI, UCCISIONI E RITORNI DI FAMILIARI**

**7.1 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 è stato arrestato qualcuno nella sua famiglia?**

Sì.....1

No.....2  **va a domanda 7.3**

**7.2 Chi è stato arrestato nella sua famiglia?**

	ID	Per quali motivi	Data di inizio arresto	Data di fine arresto	Da chi è stato arrestato	Da chi è stato denunciato																																																
Intervistato		Politici ... <input type="checkbox"/> Razziali... <input type="checkbox"/> Altro ... .. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				Italiani <input type="checkbox"/> Tedeschi <input type="checkbox"/> Italiani e tedeschi <input type="checkbox"/>	Conoscenti <input type="checkbox"/> Colleghi di lavoro <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... ..... ..... <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	Politici ... <input type="checkbox"/> Razziali... <input type="checkbox"/> Altro ... .. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				Italiani <input type="checkbox"/> Tedeschi <input type="checkbox"/> Italiani e tedeschi <input type="checkbox"/>	Conoscenti <input type="checkbox"/> Colleghi di lavoro <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... ..... ..... <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	Politici ... <input type="checkbox"/> Razziali... <input type="checkbox"/> Altro ... .. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				Italiani <input type="checkbox"/> Tedeschi <input type="checkbox"/> Italiani e tedeschi <input type="checkbox"/>	Conoscenti <input type="checkbox"/> Colleghi di lavoro <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... ..... ..... <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	Politici ... <input type="checkbox"/> Razziali... <input type="checkbox"/> Altro ... .. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno				Italiani <input type="checkbox"/> Tedeschi <input type="checkbox"/> Italiani e tedeschi <input type="checkbox"/>	Conoscenti <input type="checkbox"/> Colleghi di lavoro <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... ..... ..... <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																	
Giorno	Mese	Anno																																																				

**7.3 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 è stato deportato qualcuno nella sua famiglia?**

Sì.....1

No.....2  **va a domanda 7.5**

**7.4 Chi è stato deportato nella sua famiglia?**

	Identificativo	È tornato	Data della deportazione	Data del ritorno												
Intervistato	<input type="checkbox"/>		<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	No .....1 <input type="checkbox"/> Sì.....2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	No .....1 <input type="checkbox"/> Sì.....2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	No .....1 <input type="checkbox"/> Sì.....2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Giorno	Mese	Anno														

**7.5 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 è stato ucciso (non deportato) qualcuno nella sua famiglia?**

Sì.....1

No.....2  **va a Sezione 8**

**7.6 Chi è stato ucciso nella sua famiglia?**

	Identificativo	Dove	Data dell'uccisione						
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	.....	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Giorno	Mese	Anno							
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	.....	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Giorno	Mese	Anno							
Identificativo (vedi domanda 2.3)	<input type="checkbox"/>	.....	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Giorno</td> <td>Mese</td> <td>Anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorno	Mese	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Giorno	Mese	Anno							

**8. CONFISCHE, REQUISIZIONI, OCCUPAZIONE E RAZZIA DEGLI IMMOBILI (NEGOZI, ABITAZIONI ECC...)**

**8.1 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 la sua famiglia ha subito confische, requisizioni, occupazione o razzia degli immobili?**  
**(una risposta per riga)**

	No	Sì Abitazione	Sì Negozii	Sì Altro (specificare)
Confisca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
Requisizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
Occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
Razzia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....

**9. OPPOSIZIONE E RESISTENZA**

**9.1 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha mai avuto rapporti con gruppi anti-fascisti?**

Sì.....1

No.....2  **va a domanda 9.4**

**9.2 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha fatto parte attivamente di gruppi anti-fascisti?**

Sì (specificare attività svolta).....1

No (specificare il perché).....2  **va a domanda 9.4**

**9.3 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 c'erano altri ebrei nei gruppi anti-fascisti di cui ha fatto parte attivamente?**

Sì.....1

No.....2

**9.4 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha mai avuto rapporti con la resistenza?**

Sì.....1

No.....2  **va a Sezione 10**

**9.5 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 ha fatto parte attivamente della resistenza?**

Sì (specificare attività svolta).....1

No (specificare il perché).....2  **va a Sezione 10**

**9.6 Dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944 c'erano altri ebrei nei gruppi della resistenza di cui ha fatto parte attivamente?**

Sì.....1

No.....2

<b>10. CENSIMENTO E/O REPERIMENTO FOTO E DOCUMENTI DELL'EPOCA</b>
-------------------------------------------------------------------

**10.1 Avete documenti ufficiali, lettere, foto o altro materiale legato al periodo dal 16 Ottobre 1943 al 4 Giugno 1944?**

Sì.....1

No.....2  **l'intervista termina qui**

**10.2 Cosa avete?**

**Tipo di documento**

.....  
.....  
.....  
.....

**10.3 Sareste disponibili ad un incontro presso l'Archivio Storico della Comunità Ebraica per conoscere gli organizzatori del progetto ed eventualmente mostrare tale documentazione la cui visione da parte dell'ASCER è molto importante nell'ambito di tale progetto?**

Sì.....1

No.....2  **l'intervista termina qui**