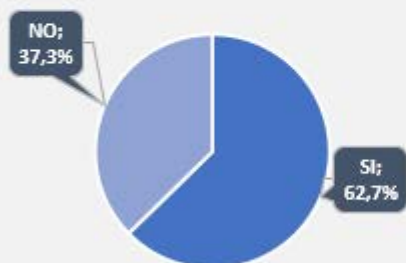
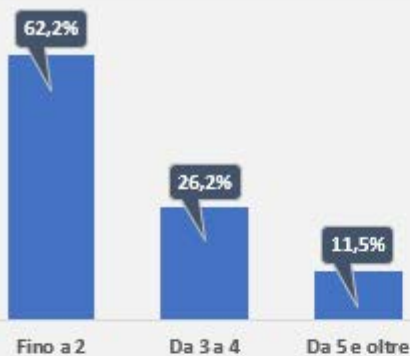




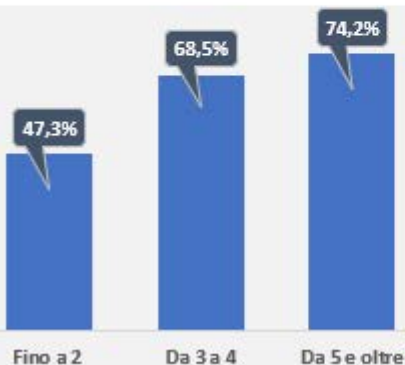
*Presenza di genitori/parenti anziani o con disabilità da assistere*



*Aiuto nell'assistenza da parte di altri familiari*



*Ore dedicate al giorno all'assistenza e alla cura dei familiari*



*Quota di donne che si dedica quotidianamente all'assistenza e alla cura dei familiari*