



BANCA D'ITALIA  
EUROSISTEMA

# **L'impatto redistributivo dei servizi pubblici in Italia**

**Emanuele Dicarlo, Marco Savegnago**

*Workshop su I servizi pubblici locali tra disparità economiche e sfide demografiche*

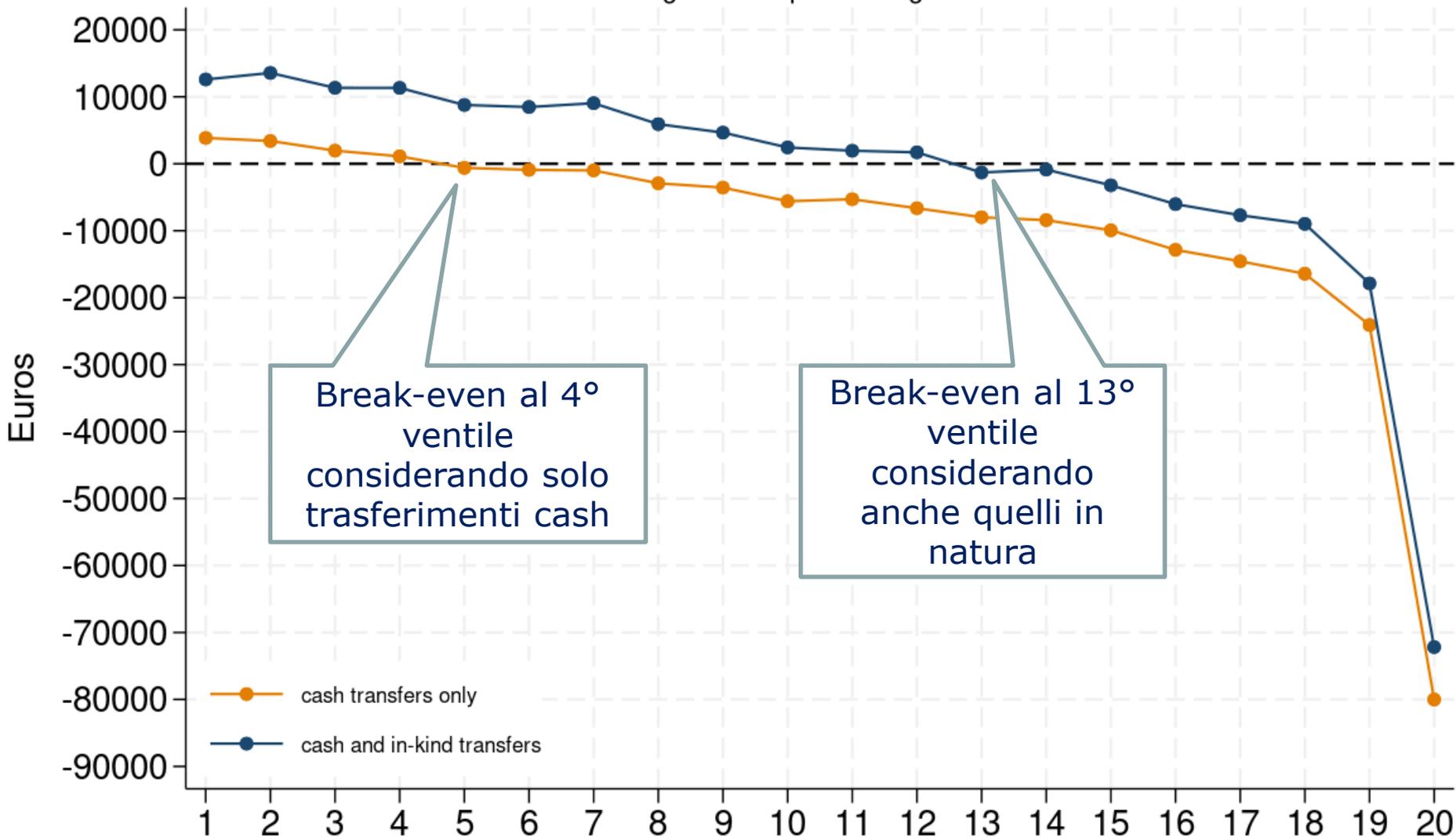
Roma, 13 dicembre 2024



- Spesa per sanità e istruzione in Italia nel 2022  $\approx$  217 miliardi, oltre  $\frac{1}{4}$  della spesa primaria corrente
- tipicamente **non incluse** nelle analisi (re)distributive
- **asimmetria di trattamento** rispetto a trasferimenti monetari ed **effetti indesiderati**
  - confronti internazionali
  - confronti tra policy alternative nello stesso paese
  - confronti tra individui: chi 'guadagna di più' dalle AP?

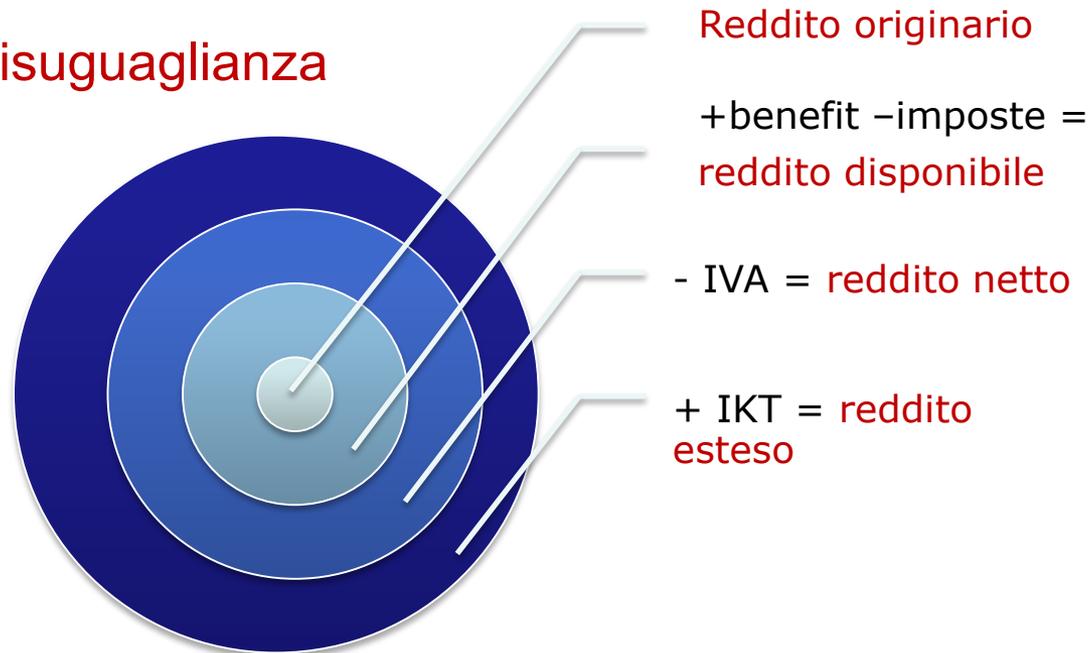


## Budget balance with and without in-kind transfers over vingtiles of equalized gross income



- attribuire un **valore monetario al godimento dei principali servizi pubblici** erogati in natura (trasferimenti in-kind)
  - sanità, istruzione, asili nido, sussidi abitativi

- Indici **povertà e disuguaglianza**



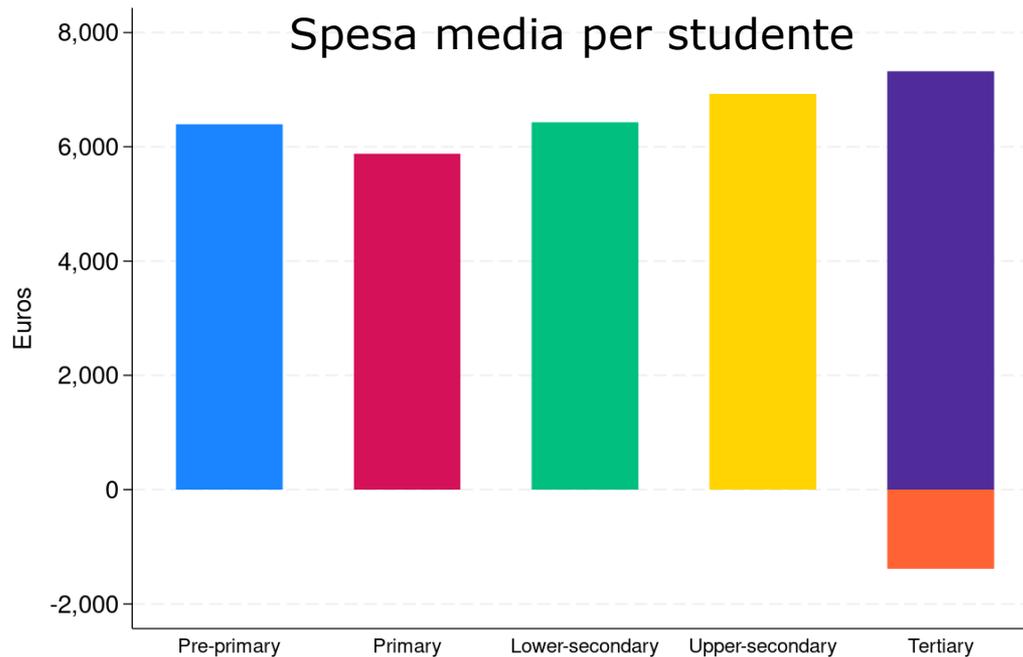
- Una piccola escursione su aspetti territoriali (i.e. **residui fiscali**)



- Confronti internazionali
  - Aaberge et al. (2017)
  - Giangregorio (2024)
- Lavori country- o region-specific
  - Vergnat et al. (2022), per il Lussemburgo
  - Baldini (2007), per IT
  - Maitino et al. (2017) per la Toscana
- Aspetti metodologici
  - Carranza, Nolan (2024)



- hp fondamentale: in 'assenza' di prezzi di mercato, valore complessivo del servizio pubblico = **spesa delle AP**
- Come identificare i beneficiari?
  1. Direttamente: *actual consumption approach*
    - SHIW per istruzione e sussidi abitativi
  2. Indirettamente: *insurance value approach*
    - Imputati per sanità e asili nido
- Fonti: BIMic, SHIW, CPS, COFOG, *Indagine europea sulla salute (HEIS)*, *Servizi socioeducativi per la prima infanzia (Istat)*

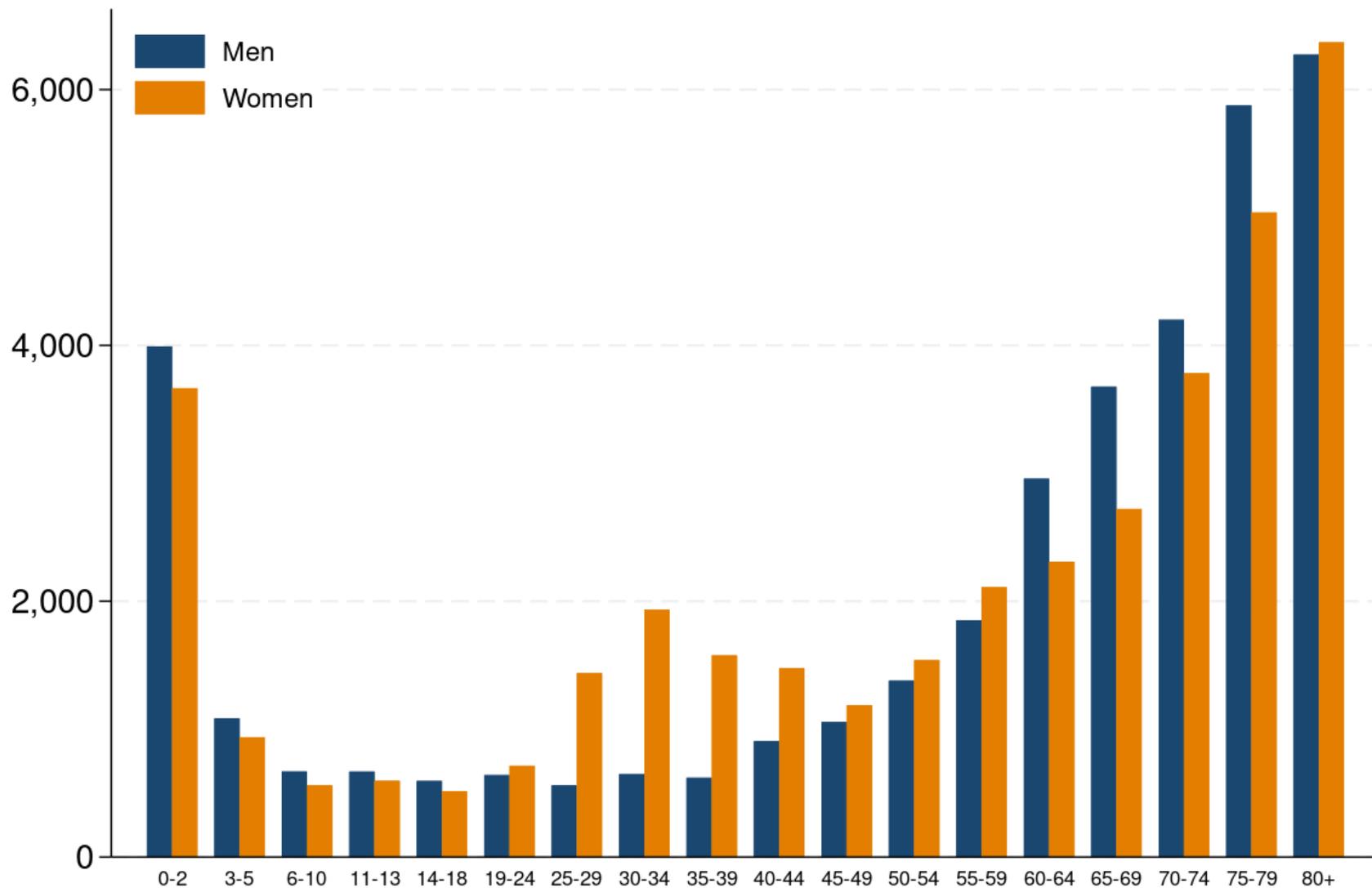


- **Istruzione**, valore per studente da Eurostat (+ nostra stima tasse universitarie)

- **Asili nido**: imputazione al servizio asilo nido di bambini 1 e 2 anni in famiglie prive di pensionati/studenti + ISEE + spesa per iscritto fonte Istat
- **Sussidi abitativi**: stimiamo trasferimento implicito derivante da canone inferiore a quello di mercato ( $\propto$  superficie, anno di costruzione, # bagni; fonte SHIW)

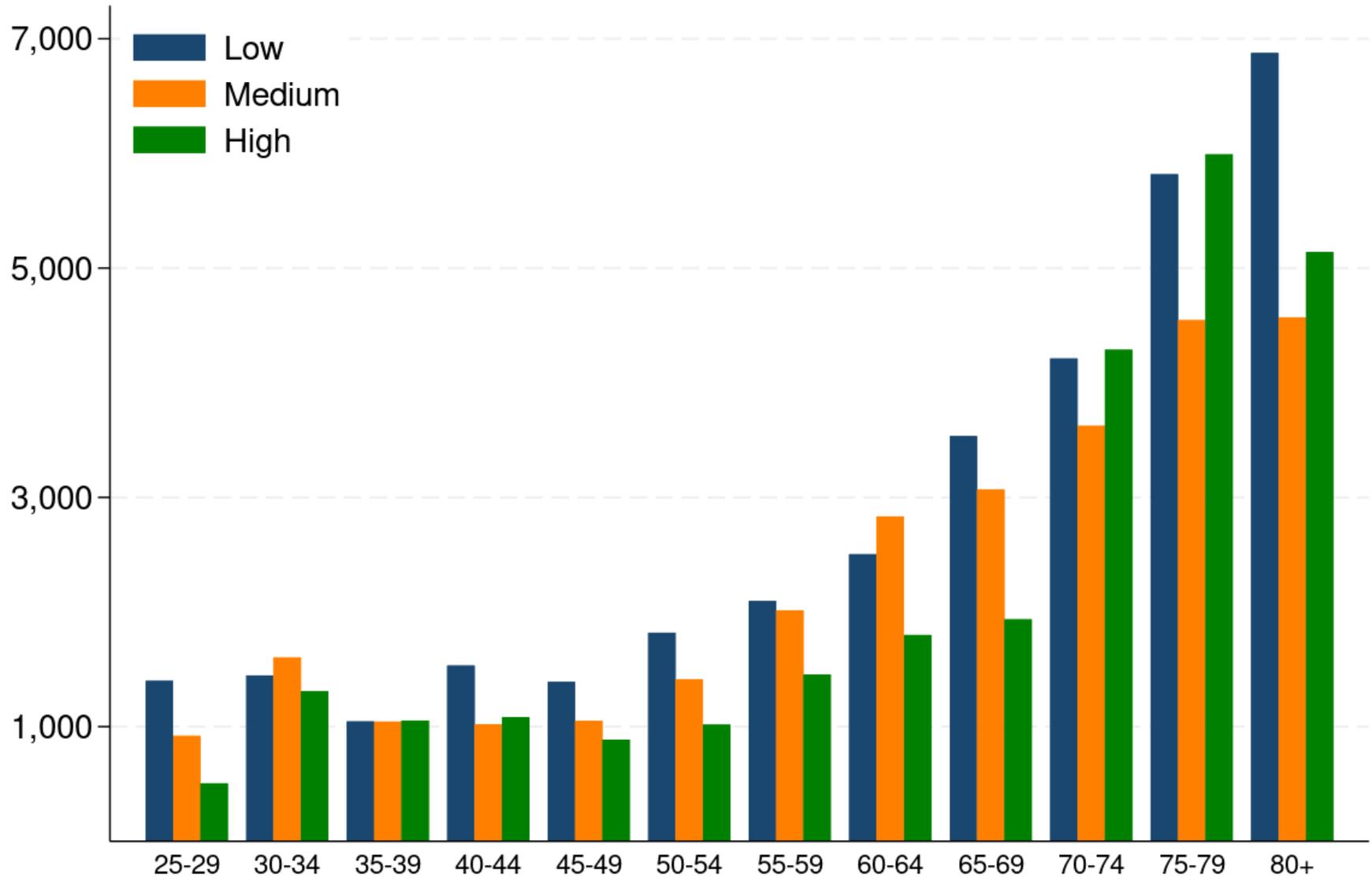


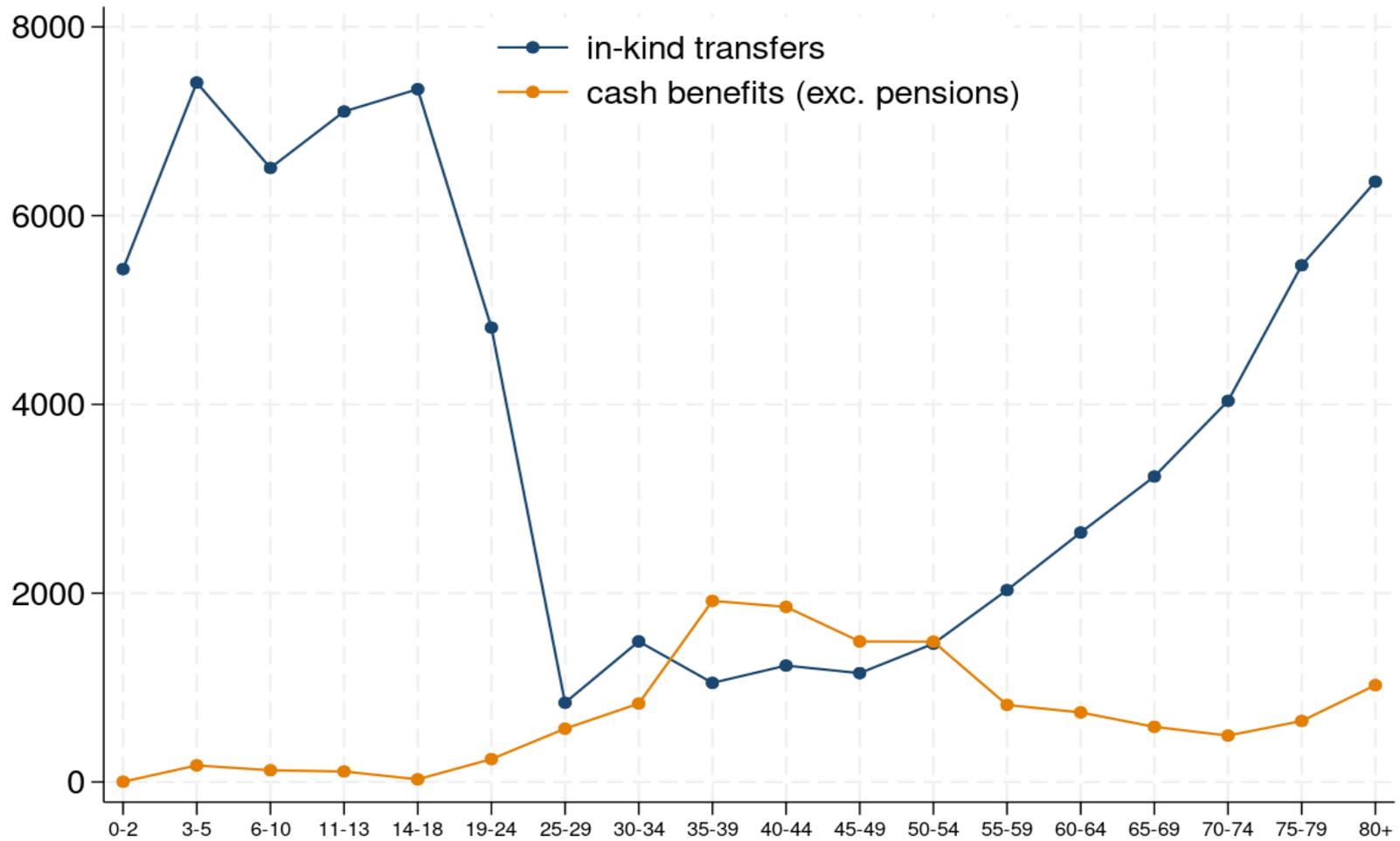
1. Dati dicono che i) uomini tra ii) 55-59 anni e con iii) basso livello di istruzione usufruiscono di cure ospedaliere per il 60% in più della media nazionale
2. Conti della protezione sociale: assistenza ospedaliera costa (e quindi vale)  $\approx 1400$  euro p.c.
3. Quindi, ogni individuo nel nostro campione con le caratteristiche del punto 1 'riceve'  $\approx 1400 * 1,60 \approx 2500$  euro
4. Procedura analoga per assistenza generica, specialistica, farmaceutica





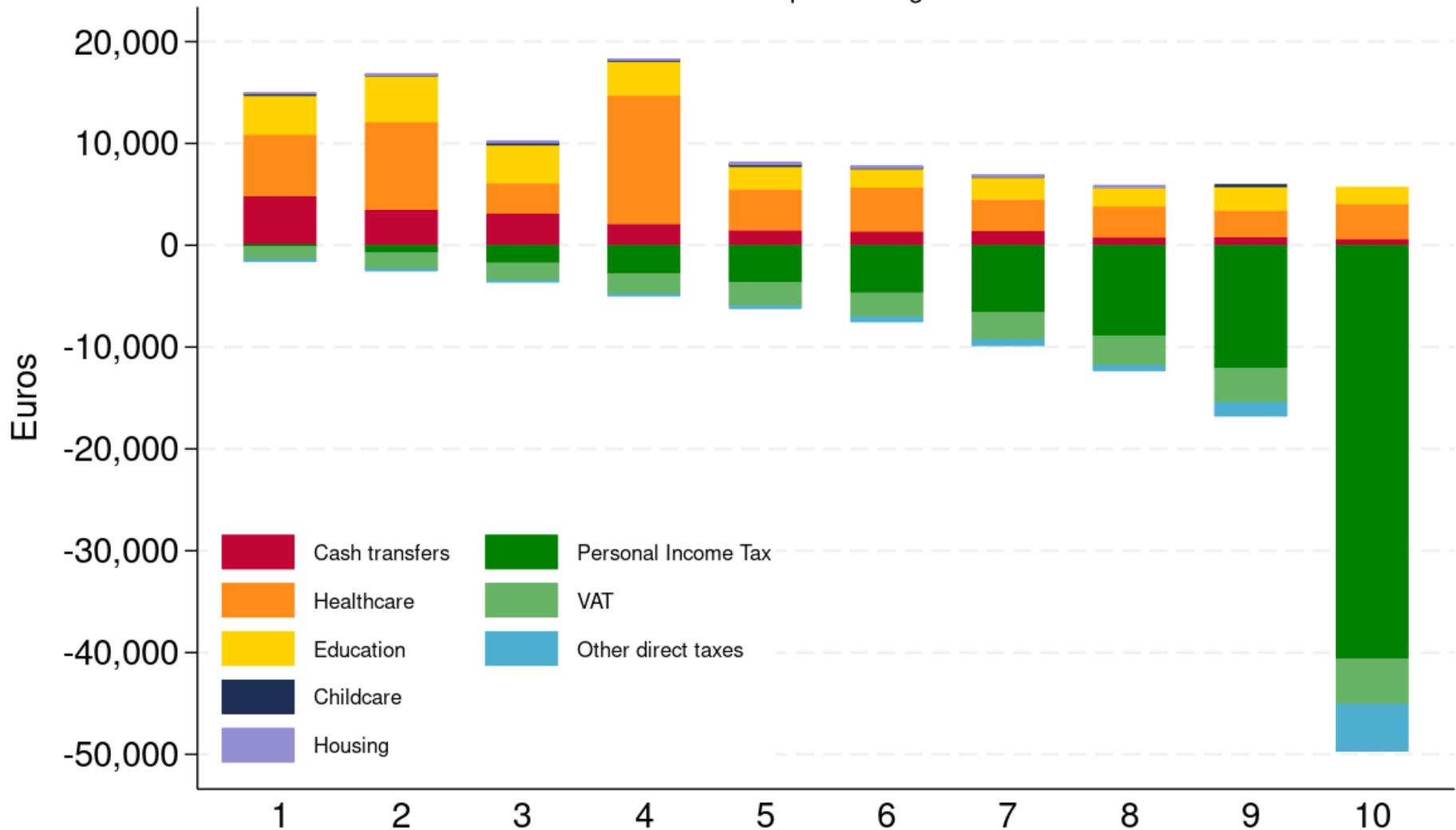
# Sanità: gradiente per livello di istruzione





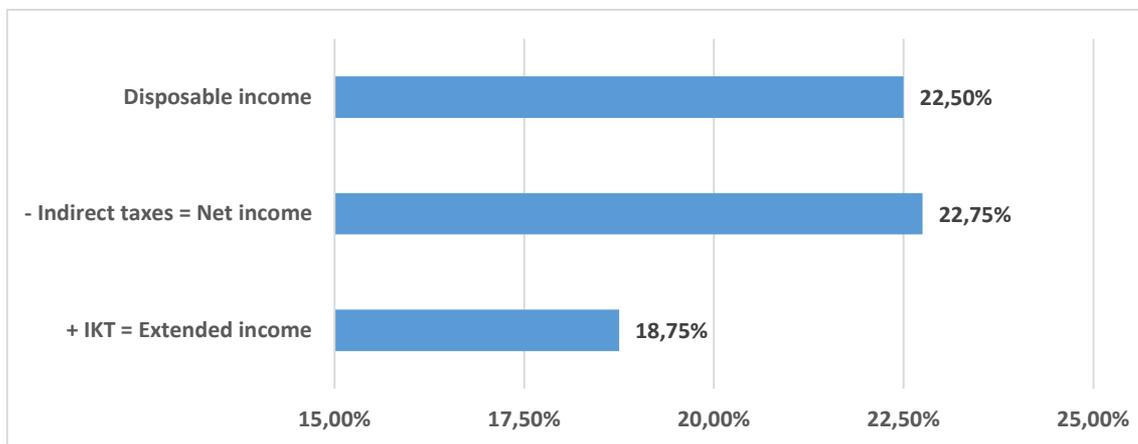
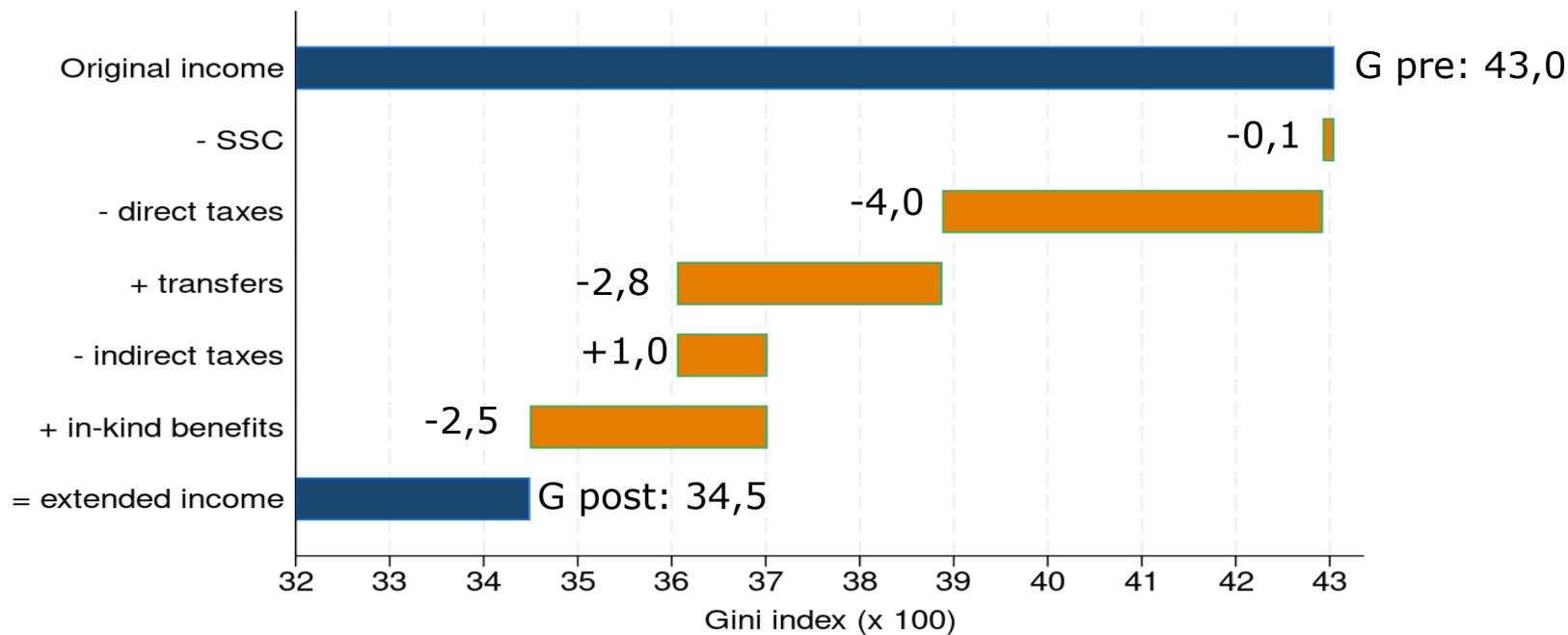


Budget balance with in-kind transfers  
over deciles of equivalized gross income

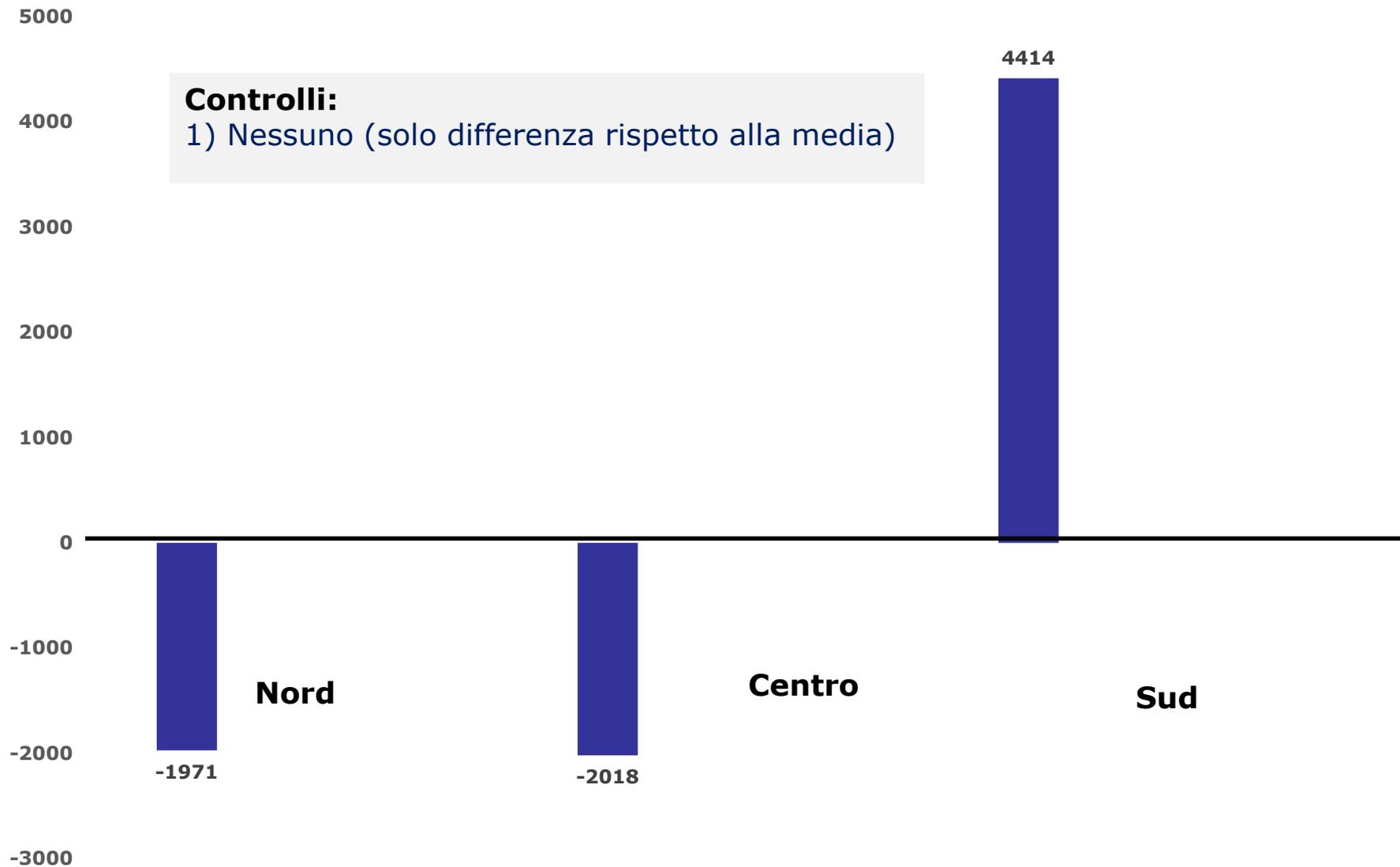


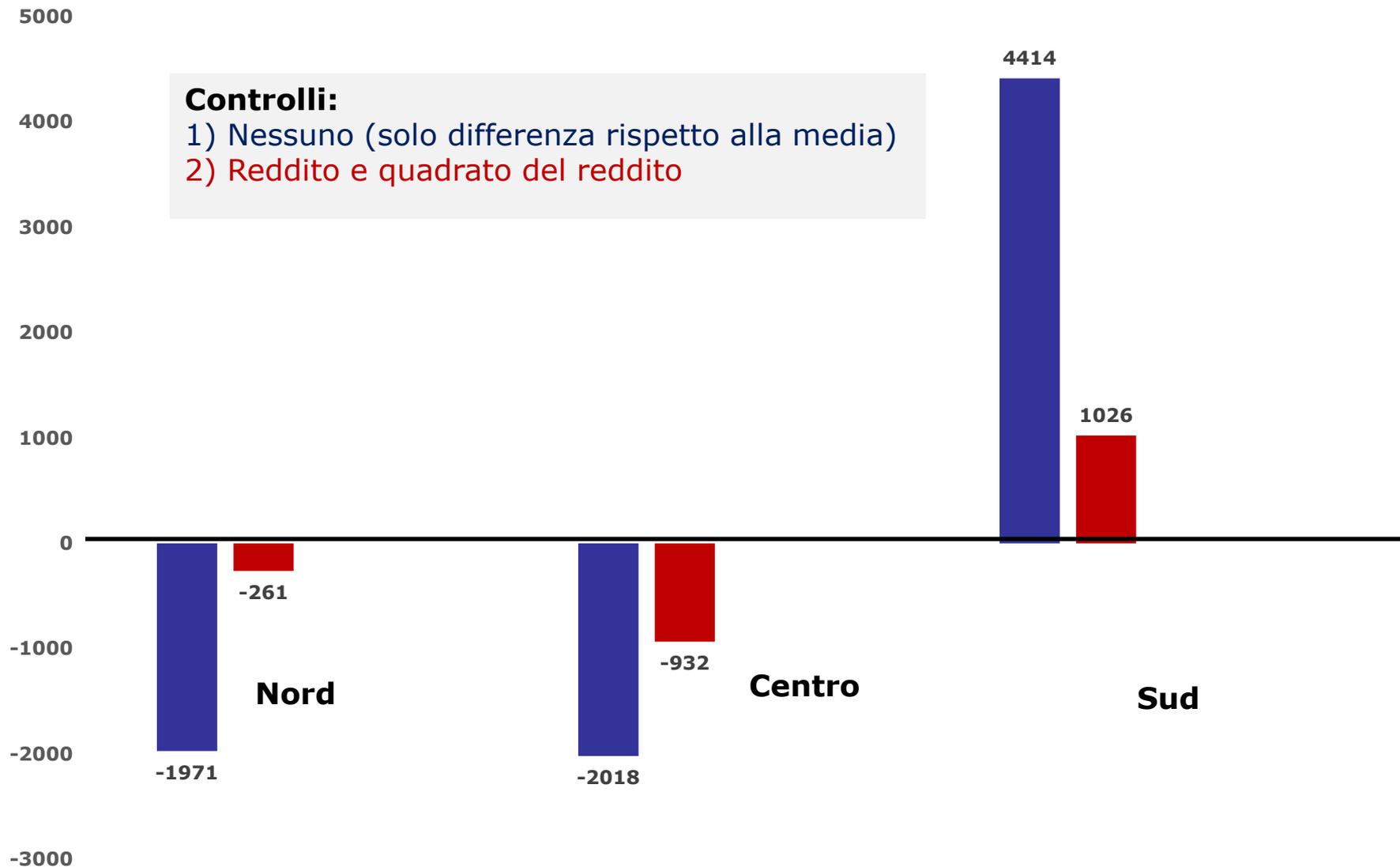


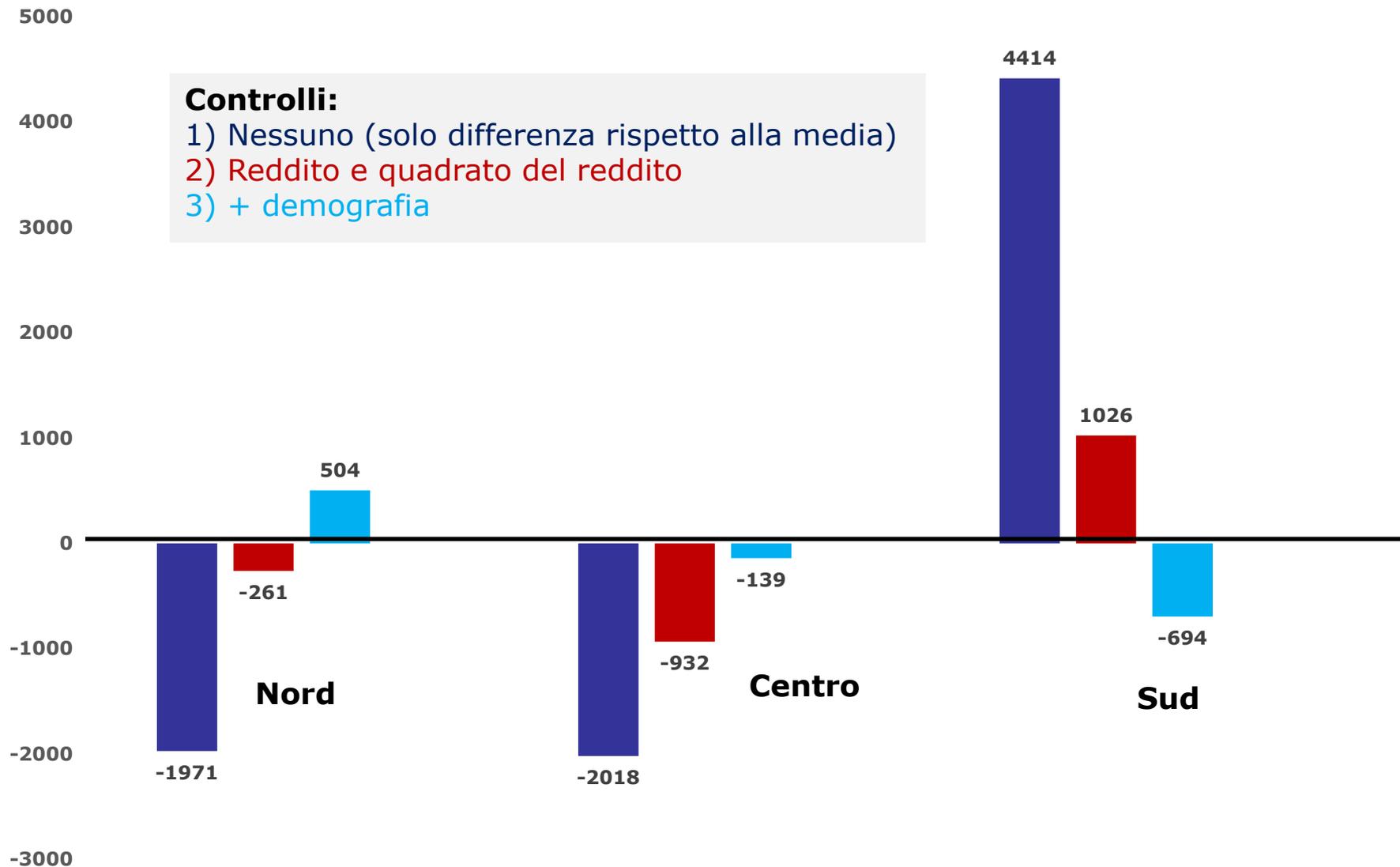
# Forte riduzione di disuguaglianza e povertà

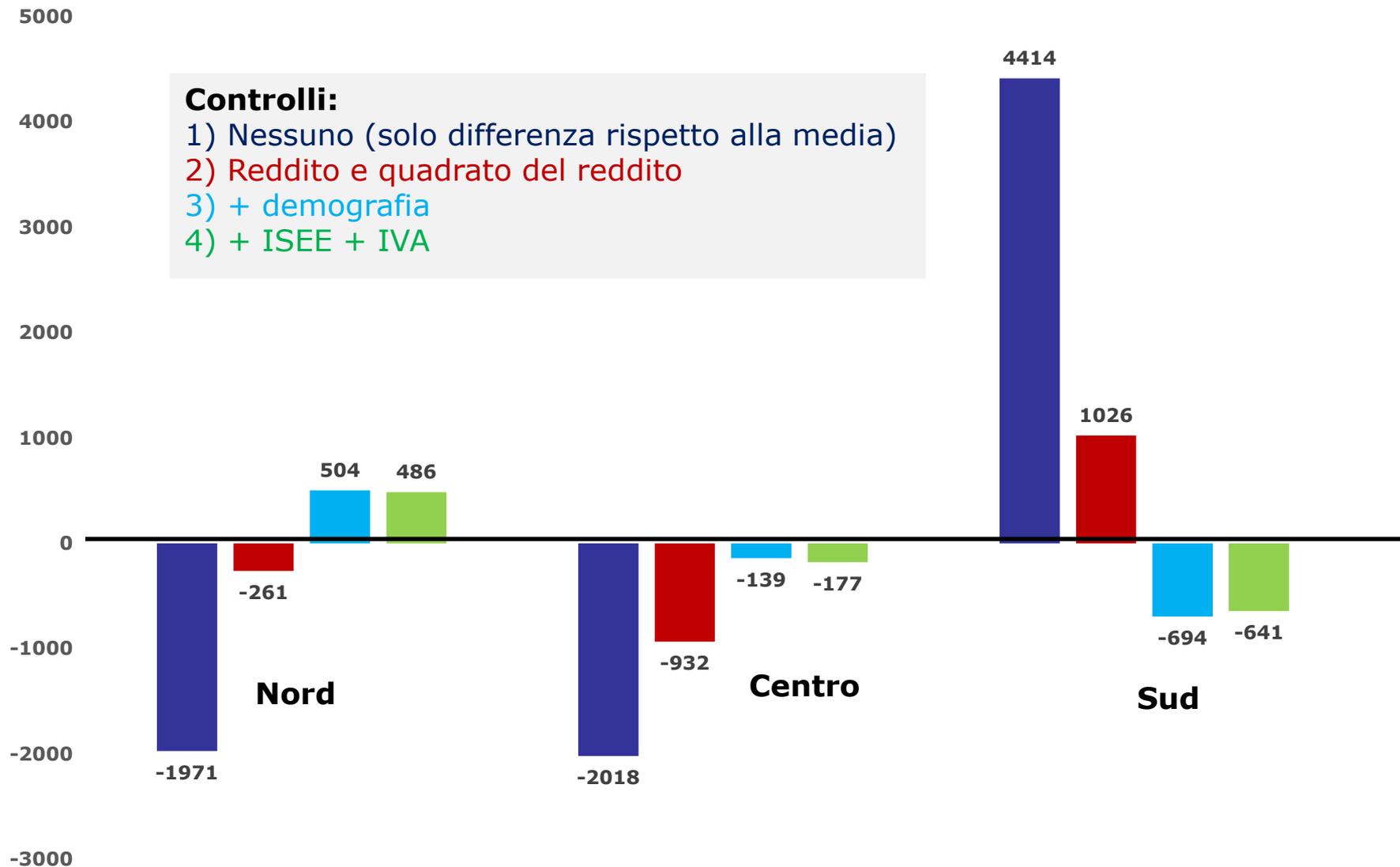


At risk of poverty indicator (AROP)

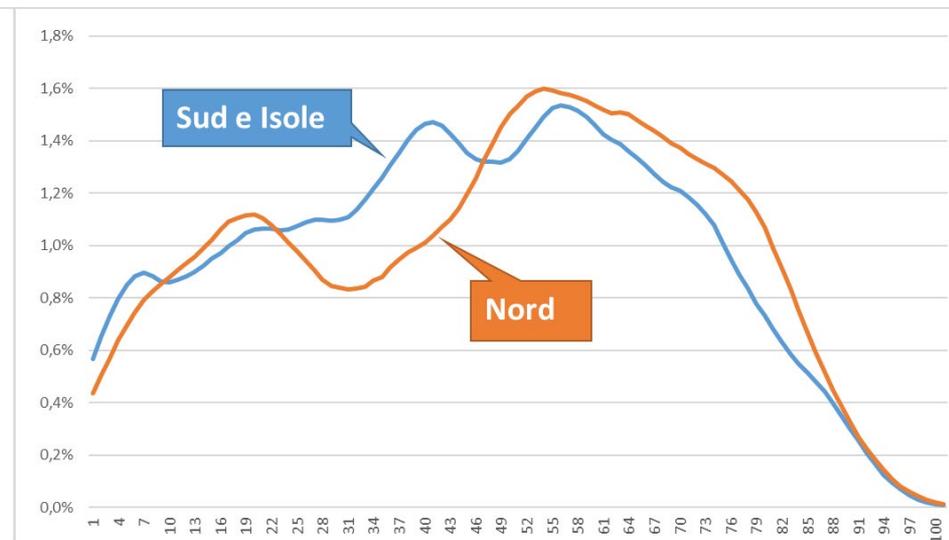
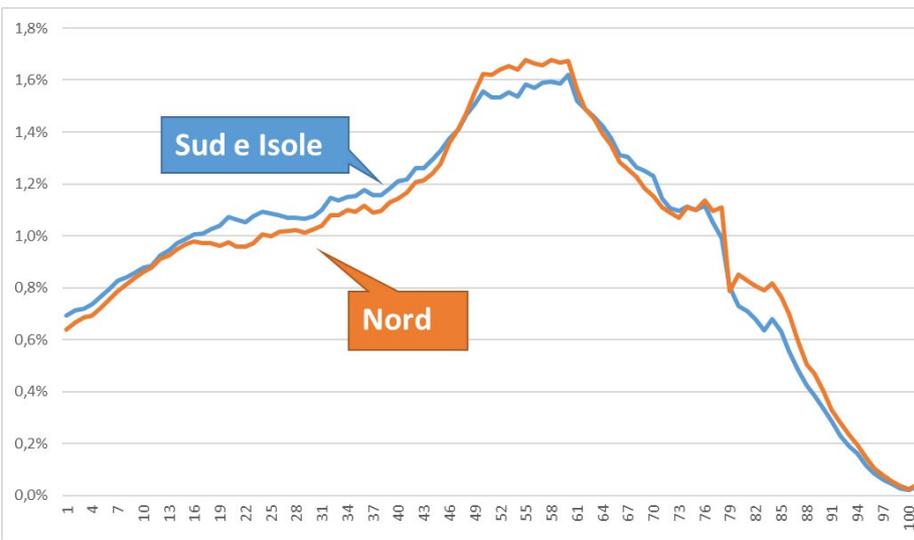








1. Imperfetta copertura di strumenti tax & benefit in BIMic, soprattutto a **livello locale**
2. Eterogeneità nella **qualità** (e quindi nel valore) dei servizi pubblici, anche a parità di spesa
3. Attenzione alla **demografia**: dati universo (sx) vs campione (dx)





- Servizi in natura rilevanti per analisi distributive, anche se richiedono **ipotesi di lavoro molto forti**
- Diversamente da imposte e trasferimenti in denaro, sono determinati soprattutto dalle caratteristiche **socio-demografiche**
- Forte **riduzione** disuguaglianza e povertà
- Framework utile per affrontare tema residui fiscali, con molte cautele  
→ spin off?



**Grazie per l'attenzione**

[marco.savegnago@bancaditalia.it](mailto:marco.savegnago@bancaditalia.it)



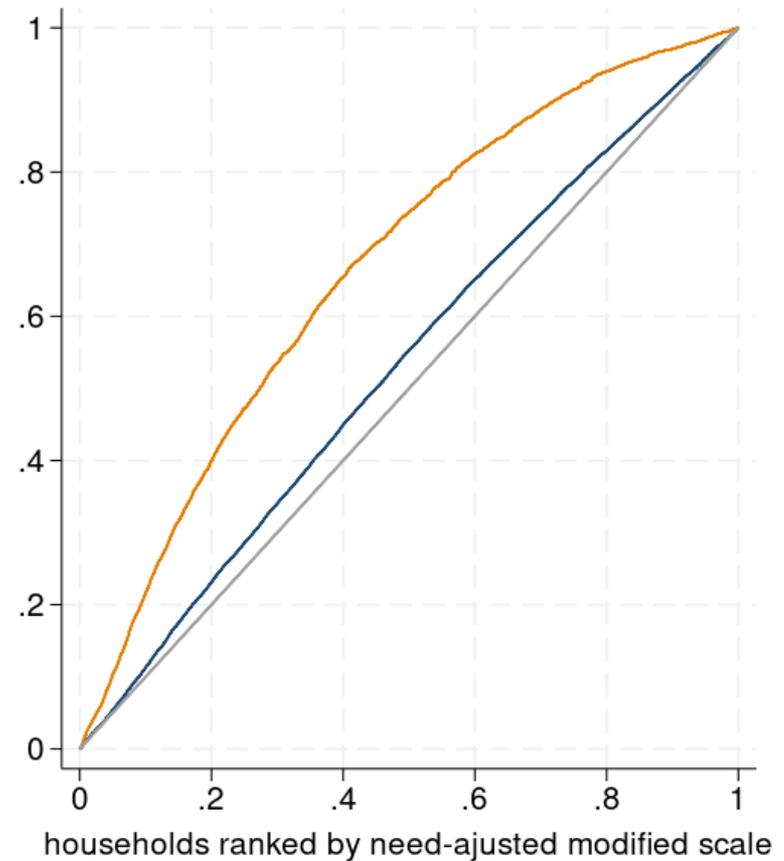
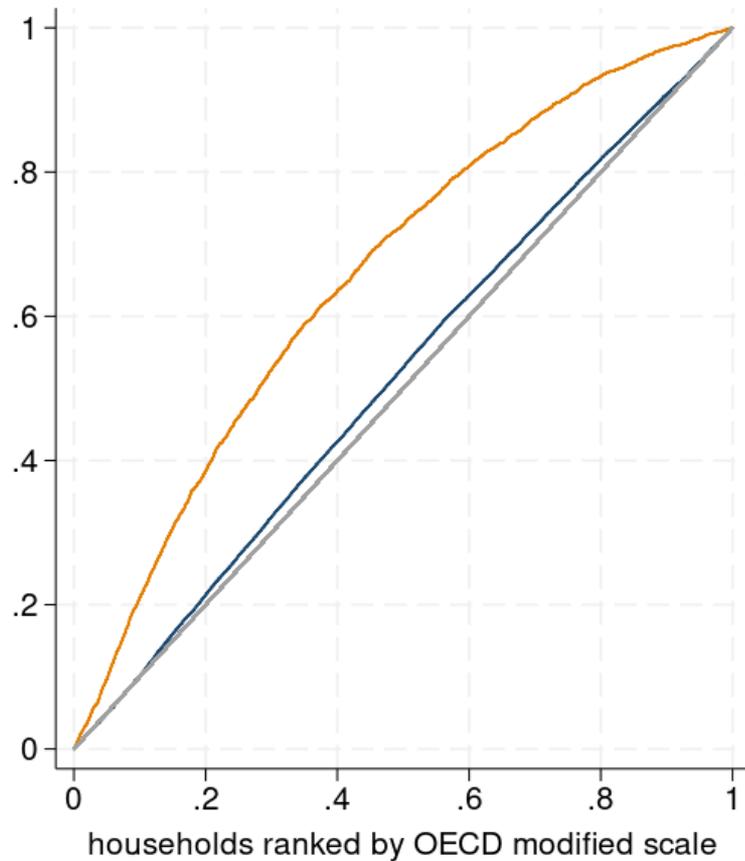
# Appendice



- Scale tradizionali inadeguate a cogliere differenze nelle necessità di cura
- Need Adjusted Scale (Aaberge et al. 2010, 2017):

Age group	Education	Scale	
		OCSE	NA
19-24		1,00	1,00
25-29		1,00	1,00
30-34		1,00	1,00
35-39		1,00	1,00
40-44		1,00	1,02
45-49		1,00	1,02
50-54		1,00	1,03
55-59		1,00	1,06
60-64		1,00	1,10
65-69		1,00	1,14
70-74		1,00	1,16
75-79		1,00	1,26
80+		1,00	1,26

- Hp 2 individui, di 30 e 80 anni, con un reddito disponibile di 10.000 euro
- L'80enne 'riceve' anche 10.000 euro di cure ospedaliere
- Applicando OCSE a reddito esteso, 80enne avrebbe benessere doppio del 30enne
- Secondo scala NA, reddito esteso equivalente =  $20.000 / 1.26 = 15873$  euro



- in-kind transfers
- cash benefits
- 45 degree line



Average budget balance with in-kind transfers  
over area and quintiles of equivalized gross income

