



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE
PIEMONTE



SCHEDA di iscrizione al test selettivo 2023

NOME E COGNOME DATA.....

ISCRIZIONE AL TEST SELETTIVO DEL CORSO Operatore Socio Sanitario

TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE CONSEGNATI ENTRO IL 22/12/2022 ore 17.00 come previsto dall'Avviso di selezione.

PER L'ISCRIZIONE AL TEST SELETTIVO E' NECESSARIO ALLEGARE ALLA DOMANDA ON-LINE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA modello ISEE
- FOTOCOPIA PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO O RICHIESTA DI RINNOVO CON RICEVUTA
- FOTOCOPIA certificazione B1 della conoscenza della lingua italiana; per chi ne è in possesso.
- FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO (una delle tre opzioni riportate di seguito):
 - FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO PIU' ALTO CONSEGUITO IN ITALIA
 - FOTOCOPIA DELLA DICHIARAZIONE DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO (SOLO PER CITTADINANZA COMUNITARIA o DI PAESE EQUIPARATO A COMUNITARIO)
- FOTOCOPIA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE RILASCIATA DALL'ASL IN MERITO A DSA. Sarà necessario consegnare una certificazione di Disturbo Specifico di Apprendimento ai sensi della legge 170/2010 (riferimento ICD-10 codice F81 e/o denominazione del disturbo) rilasciata dal Servizio Sanitario Nazionale oppure da specialisti o strutture accreditate, se previsto dalle Regioni (la Regione Piemonte non ha accreditato, ad oggi, alcuna struttura o specialista privato).
- FOTOCOPIA TITOLI DI STUDIO PER CREDITI ACCERTABILI, VALIDABILI E RICONOSCIBILI (ALLEGATO "A")

N.B.
IL CFIQ SI RISERVA LA FACOLTA' DI VERIFICARE LA VERIDICITA' DELLA DOCUMENTAZIONE FORNITA PENA LA NON AMMISSIONE AL CORSO.
LA MANCATA CONSEGNA DEI DOCUMENTI ELENCATI NON CONSENTE L'AMMISSIONE AL TEST SELETTIVO.

INCONTRO DI ORIENTAMENTO

L'incontro si terrà nel mese di GENNAIO 2023 presso la sede del Consorzio FIQ, Via Trieste 42, Pinerolo. Modalità ed orario verranno comunicati agli iscritti alla selezione.

SEZIONE A - IN CERCA DI 1ª OCCUPAZIONE

- Da quanto tempo cerca lavoro?

- da meno di 1 mese
 da 1 a 5 mesi
 da 6 mesi

- da 7 a 11 mesi
 da 12 a 24 mesi
 da oltre 24 mesi

- Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? SI NO- Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? SI NO

- Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

- SI, a qualunque condizione SI, a condizioni di lavoro adeguate NO

SEZIONE B – OCCUPATI

- Qual è la sua attuale posizione professionale?

lavoro dipendente

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DIRIGENTE | <input type="checkbox"/> OPERAIO SPECIALIZZATO |
| <input type="checkbox"/> DIRETTIVO-QUADRO | <input type="checkbox"/> OPERAIO QUALIFICATO |
| <input type="checkbox"/> IMPIEGATO D'ORDINE | <input type="checkbox"/> OPERAIO COMUNE |
| <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINIS. | <input type="checkbox"/> LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE |
| <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO | <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA RISTORAZIONE |
| <input type="checkbox"/> CAPO OPERAIO | <input type="checkbox"/> LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO AD ALTRI SERVIZI | <input type="checkbox"/> LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER TERZI |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE PULIZIE | <input type="checkbox"/> APPRENDISTA |

lavoro autonomo

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE | <input type="checkbox"/> SOCIO DI COOPERATIVA | <input type="checkbox"/> COMMERCIANTE |
| <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO | <input type="checkbox"/> COADIUVANTE FAMILIARE | <input type="checkbox"/> COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO |
| <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA | <input type="checkbox"/> ARTIGIANO | <input type="checkbox"/> COLLABORATORE OCCASIONALE |

- A quale tipologia contrattuale afferisce?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> occupato con contratto a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> in apprendistato |
| <input type="checkbox"/> occupato con contratto a tempo determinato | <input type="checkbox"/> in tirocinio/PIP |
| <input type="checkbox"/> occupato saltuario e/o stagionale | <input type="checkbox"/> tirocinio obbligatorio |
| <input type="checkbox"/> occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti) | <input type="checkbox"/> borsa di lavoro |
| <input type="checkbox"/> occupato assunzione obbligatoria L. 482 | <input type="checkbox"/> autonomo |
| <input type="checkbox"/> lavoro interinale | <input type="checkbox"/> in C.I.G.S. straordinaria, specificare da quanti mesi __ __ |
| <input type="checkbox"/> occupato con contratto formazione lavoro | <input type="checkbox"/> in C.I.G. ordinaria, specificare da quanti mesi __ __ |
| <input type="checkbox"/> occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con il datore di lavoro | <input type="checkbox"/> in Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi __ __ |
| <input type="checkbox"/> occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con Ag. di lavoro interinale | |

- Svolge il suo lavoro: A tempo pieno A part time

- Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

- agricoltura, caccia e silvicoltura
 pesca, piscicoltura e servizi connessi
 estrazioni minerali energetici
 estrazioni minerali non energetici
 industrie alimentari delle bevande e del tabacco
 industria tessile e dell'abbigliamento
 industrie conciari, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari
 industria del legno e dei prodotti in legno
 fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria
 fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari
 fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali
 fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche
 fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi
 produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo
 fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione
 fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche
 fabbricazione di mezzi di trasporto
 altre industrie manifatturiere
 produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
 costruzioni
 commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa
 alberghi e ristoranti
 trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
 intermediazione monetaria e finanziaria

- attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali
 pubblica amministrazione e difesa; assicuraz. sociale e obbligatoria istruzione
 sanità e altri servizi sociali
 altri servizi pubblici, sociali e personali
 servizi domestici presso famiglie e convivenze
 organizzazione ed organismi extraterritoriali

Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora ? |__|__|__|__|

Presso quale comune risiede la sua sede di lavoro? _____

SEZIONE C - DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

Da quanto tempo è disoccupato?

- da meno di 1 mese
 da 1 a 5 mesi
 da 6 mesi
 da 7 a 11 mesi
 da 12 a 24 mesi
 da oltre 24 mesi

- Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? SI NO
 - Attualmente cerca lavoro? SI NO
 - Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? SI NO
 - Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?
 SI, a qualunque condizione SI, a condizioni di lavoro adeguate NO

- In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva?

lavoro dipendente

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DIRIGENTE | <input type="checkbox"/> OPERAIO SPECIALIZZATO |
| <input type="checkbox"/> DIRETTIVO-QUADRO | <input type="checkbox"/> OPERAIO QUALIFICATO |
| <input type="checkbox"/> IMPIEGATO D'ORDINE | <input type="checkbox"/> OPERAIO COMUNE |
| <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINIS. | <input type="checkbox"/> LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE |
| <input type="checkbox"/> IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO | <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA RISTORAZIONE |
| <input type="checkbox"/> CAPO OPERAIO | <input type="checkbox"/> LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO AD ALTRI SERVIZI | <input type="checkbox"/> LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER TERZI |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE PULIZIE | <input type="checkbox"/> APPRENDISTA |

lavoro autonomo

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE | <input type="checkbox"/> SOCIO DI COOPERATIVA | <input type="checkbox"/> COMMERCIANTE |
| <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO | <input type="checkbox"/> COADIUVANTE FAMILIARE | <input type="checkbox"/> COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO |
| <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA | <input type="checkbox"/> ARTIGIANO | <input type="checkbox"/> COLLABORATORE OCCASIONALE |

- A quale tipologia contrattuale afferiva?

- occupato con contratto a tempo indeterminato
 occupato con contratto a tempo determinato
 occupato saltuario e/o stagionale
 occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)
 occupato assunzione obbligatoria L. 482
 lavoro interinale
 occupato con contratto formazione lavoro
 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con il datore di lavoro
 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato direttamente con Ag. di lavoro interinale
- in apprendistato
 in tirocinio/PIP
 tirocinio obbligatorio
 borsa di lavoro
 autonomo
 in C.I.G.S. straordinaria, specificare da quanti mesi |__|__|
 in C.I.G. ordinaria, specificare da quanti mesi |__|__|
 in Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi |__|__|

- Svolgeva il suo lavoro: A tempo pieno A part time

SEZIONE D - STUDENTI

Indicare il tipo di corso, l'anno seguito e l'eventuale anno fuori corso

Esempio: per un allievo iscritto ad un corso di laurea che sta seguendo il terzo anno ed è un anno fuori corso si dovrà indicare: laurea anno seguito 3 fuori corso 1

Anno seguito |__|

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE | <input type="checkbox"/> ITI INFORMATICI | <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO |
| <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAM. | <input type="checkbox"/> ITI GRAFICI | <input type="checkbox"/> LICEO ARTISTICO |
| <input type="checkbox"/> IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | <input type="checkbox"/> ITI TESSILI | <input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | <input type="checkbox"/> ITI AERONAUTICI | <input type="checkbox"/> MAGISTRALE (4 ANNI) |
| <input type="checkbox"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | <input type="checkbox"/> IT COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> ALTRI DIPLOMI |
| <input type="checkbox"/> ITI MECCANICI | <input type="checkbox"/> IT PER GEOMETRI | <input type="checkbox"/> LAUREA Fuori corso __ |
| <input type="checkbox"/> ITI ELETTRONICI | <input type="checkbox"/> IT AGRARIO | <input type="checkbox"/> ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. |
| <input type="checkbox"/> ITI ELETTRONEUTRICI | <input type="checkbox"/> IST.PROF. STATO (5 ANNI) | <input type="checkbox"/> DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O |

ITI CHIMICI LICEO CLASSICO UNIVERSITARIO Fuori corso |__|

- Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? SI NO
- Attualmente cerca lavoro? SI NO
- Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? SI NO
- Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?
 SI, a qualunque condizione SI, a condizioni di lavoro adeguate NO

SEZIONE E - INATTIVO O CASALINGA

- Attualmente, cerca un lavoro? SI NO
- Se non cerca lavoro, per quale motivo?
 per problemi fisici e di salute perché dopo l'intervento inizierò a lavorare c/o parenti/amici
 per impegni familiari per mia scelta
 perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
- Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente? SI NO
- Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? SI NO
- Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?
 SI, a qualunque condizione SI, a condizioni di lavoro adeguate NO

SEZIONE F - STUDENTI IN OBBLIGO SCOLASTICO

- Indicare il tipo di corso e l'anno seguito Anno seguito |__|
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE | <input type="checkbox"/> ITI INFORMATICI | <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO |
| <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAM. | <input type="checkbox"/> ITI GRAFICI | <input type="checkbox"/> LICEO ARTISTICO |
| <input type="checkbox"/> IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | <input type="checkbox"/> ITI TESSILI | <input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | <input type="checkbox"/> ITI AERONAUTICI | <input type="checkbox"/> MAGISTRALE (4 ANNI) |
| <input type="checkbox"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | <input type="checkbox"/> IT COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> ALTRI DIPLOMI |
| <input type="checkbox"/> ITI MECCANICI | <input type="checkbox"/> IT PER GEOMETRI | <input type="checkbox"/> LAUREA Fuori corso __ |
| <input type="checkbox"/> ITI ELETTRONICI | <input type="checkbox"/> IT AGRARIO | <input type="checkbox"/> ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. |
| <input type="checkbox"/> ITI ELETTROTECNICI | <input type="checkbox"/> IST.PROF. STATO (5 ANNI) | <input type="checkbox"/> DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O |
| <input type="checkbox"/> ITI CHIMICI | <input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO | <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO Fuori corso __ |

SEZIONE G - DIRITTO/DOVERE ALL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

1. E' IN POSSESSO DELLA LICENZA MEDIA? SI NO
2. HA RIPETUTO UNO O PIÙ ANNI SCOLASTICI? SI NO
3. SI È ISCRITTO ALLA SCUOLA SUPERIORE? SI NO
4. POSSIEDE IDONEITÀ PER FREQUENTARE QUALE ANNO DELLA SCUOLA SUPERIORE? |__|

DATA _____

FIRMA _____