



Cofinanziato  
dall'Unione europea



## 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 08/06/2023 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 **SETTEMBRE 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?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> da meno di 1 mese | <input type="checkbox"/> da 7 a 11 mesi   |
| <input type="checkbox"/> da 1 a 5 mesi     | <input type="checkbox"/> da 12 a 24 mesi  |
| <input type="checkbox"/> da 6 mesi         | <input type="checkbox"/> 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 conciarie, 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?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> da meno di 1 mese | <input type="checkbox"/> da 7 a 11 mesi   |
| <input type="checkbox"/> da 1 a 5 mesi     | <input type="checkbox"/> da 12 a 24 mesi  |
| <input type="checkbox"/> da 6 mesi         | <input type="checkbox"/> 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?

- |   |  |
|---|--|
| <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 |  |

- 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 Elettrotecnici             | <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

per impegni familiari

perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare

perché dopo l'intervento inizierò a lavorare c/o parenti/amici

per mia scelta

- 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 | |

LICENZA ELEMENTARE  
LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAM.  
IST. PROFESS. (2-3 ANNI)  
SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI)  
QUALIFICA PROFESSIONALE REG.  
ITI MECCANICI  
ITI ELETTRONICI  
ITI ELETTRTECNICI  
ITI CHIMICI

ITI INFORMATICI  
 ITI GRAFICI  
 ITI TESSILI  
 ITI AERONAUTICI  
 IT COMMERCIALE  
 IT PER GEOMETRI  
 IT AGRARIO  
 IST.PROF. STATO (5 ANNI)  
 LICEO CLASSICO

LICEO SCIENTIFICO  
LICEO ARTISTICO  
LICEO LINGUISTICO  
MAGISTRALE (4 ANNI)  
ALTRI DIPLOMI  
LAUREA                      Fuori corso | |  
ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS.  
DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O  
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 \_\_\_\_\_