



SCHEMA di iscrizione al test selettivo 2024/2025

COGNOME..... NOME.....

DATA ISCRIZIONE AL TEST SELETTIVO DEL CORSO Operatore Socio Sanitario/...../2024

TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE CONSEGNATI ENTRO IL 19/09/2024 ore 17.00 come previsto dall'Avviso di selezione.

PER L'ISCRIZIONE AL TEST SELETTIVO È 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 o DICHIARAZIONE DI VALORE DEL TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO (SOLO PER CITTADINANZA COMUNITARIA o DI PAESE EQUIPARATO A COMUNITARIO)
 - PER I CITTADINI STRANIERI: DICHIARAZIONE DI VALORE COME DA DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE 30 OTTOBRE 2023, N. 13-7613
- 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.
II 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 il 25 settembre 2024 presso la sede del Consorzio FIQ, Via Trieste 42, Pinerolo. Modalità ed orario verranno comunicati agli iscritti all'iscrizione alla selezione.

Intervento realizzato da



FOLLOW UP OCCUPAZIONALE

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| a _____

PROV. o Stato Estero _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RESIDENZA

VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ CELLULARE _____

e-mail _____

CITTADINANZA _____ NAZIONALITA' _____

TITOLO DI STUDIO:

- | | | |
|---|---|--|
| <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 |
| <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 UNIVERSITARIO |
| <input type="checkbox"/> ITI CHIMICI | <input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO | |

IMMIGRATI STRANIERI:

- LICENZA MEDIA CONSEGUITA IN ITALIA DICHIARAZIONE DI VALORE

CONDIZIONE LAVORATIVA:

- OCCUPATO – VEDI SEZIONE B STUDENTE – VEDI SEZIONE D
- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE – VEDI SEZIONE A INATTIVO – VEDI SEZIONE E
- ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA' – VEDI SEZIONE C CASALINGA – VEDI SEZIONE E
- DISOCCUPATO – VEDI SEZIONE C STUDENTE SCUOLA PROFESSIONALE – VEDI SEZIONE F
- DIRITTO/DOVERE ALL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE – VEDI SEZIONE G

Attualmente vive con:

- famiglia di origine con ambedue i genitori amici
- famiglia di origine con un solo genitore da solo
- coniuge – convivente altro (specificare _____)
- coniuge – convivente e figli

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 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?

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

- ITI MECCANICI
 ITI ELETTRONICI
 ITI Elettrotecnici
 ITI CHIMICI

- IT PER GEOMETRI
 IT AGRARIO
 IST.PROF. STATO (5 ANNI)
 LICEO CLASSICO

- LAUREA Fuori corso |__|
 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS.
 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O 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 _____