



SCHEDA di iscrizione al test selettivo 2026/2027

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

DATA ISCRIZIONE AL TEST SELETTIVO DEL CORSO Operatore Socio Sanitario/...../2026

TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE CONSEGNATI ENTRO IL 02/10/2026 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 personale (rilasciato in Italia);
- FOTOCOPIA Codice Fiscale (rilasciato in Italia);
- FOTOCOPIA del titolo di studio (allegare l'ultimo titolo di studio scolastico/formativo conseguito). Chi ha conseguito il titolo di studio all'estero di livello equivalente al diploma del primo ciclo di istruzione deve presentare la dichiarazione di valore o un documento equipollente o corrispondente, che attesti il livello di scolarizzazione.
- FOTOCOPIA del permesso di soggiorno, in corso di validità, o copia della ricevuta della domanda di rilascio/rinnovo dello stesso (solo per destinatari non facenti parte dell'Unione Europea)
- FOTOCOPIA certificazione di competenza/attestazione linguistica della lingua italiana orale e scritta equivalente al livello almeno B1 del Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue o altra attestazione valida ai sensi degli accordi vigenti; per chi ne fosse sprovvisto il CFIQ organizzerà delle sessioni per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana livello B1;
- FOTOCOPIA della documentazione che attesti la CONDIZIONE LAVORATIVA (contratto di lavoro o dichiarazione da parte del datore di lavoro che riporti l'assunzione con DGR 28-7934/2023/XI, DGR 36-932/2025/XII).
- FOTOCOPIA eventuale documentazione rilasciata dall'ASL in merito a situazioni di 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). La diagnosi effettuata da specialisti privati, per essere accettata, deve essere convalidata dal Servizio Sanitario Nazionale. La data di rilascio non deve superare i 3 anni, al momento della preiscrizione. La certificazione rilasciata dopo il 18° anno di età è invece valida indipendentemente dalla data riportata.

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 il giorno 5 ottobre 2026 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:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ LICENZA ELEMENTARE | ☐ ITI INFORMATICI | ☐ LICEO SCIENTIFICO |
| ☐ LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAM. | ☐ ITI GRAFICI | ☐ LICEO ARTISTICO |
| ☐ IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | ☐ ITI TESSILI | ☐ LICEO LINGUISTICO |
| ☐ SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | ☐ ITI AERONAUTICI | ☐ MAGISTRALE (4 ANNI) |
| ☐ QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | ☐ IT COMMERCIALE | ☐ ALTRI DIPLOMI |
| ☐ ITI MECCANICI | ☐ IT PER GEOMETRI | ☐ LAUREA |
| ☐ ITI ELETTRONICI | ☐ IT AGRARIO | ☐ ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. |
| ☐ ITI Elettrotecnici | ☐ IST.PROF. STATO (5 ANNI) | ☐ DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO |
| ☐ ITI CHIMICI | ☐ 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 | |

FASCIA I.S.E.E. 2026:

- | |
|--|
| ☐ Fino a 10.000,00 € |
| ☐ 10.000,01 € – 20.000,00 € |
| ☐ Oltre 20.000,01 € |

Verrà richiesto di presentare il modello I.S.E.E. successivamente, relativo all'anno in cui sarà prevista la partenza del corso.

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 1^a OCCUPAZIONE

- Da quanto tempo cerca lavoro?

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

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

lavoro autonomo

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ IMPRENDITORE | ☐ SOCIO DI COOPERATIVA | ☐ COMMERCIANTE |
| ☐ LAVORATORE IN PROPRIO | ☐ COADIUVANTE FAMILIARE | ☐ COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO |
| ☐ LIBERO PROFESSIONISTA | ☐ ARTIGIANO | ☐ COLLABORATORE OCCASIONALE |

- A quale tipologia contrattuale afferisce?

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

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

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

lavoro autonomo

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ IMPRENDITORE | ☐ SOCIO DI COOPERATIVA | ☐ COMMERCIANTE |
| ☐ LAVORATORE IN PROPRIO | ☐ COADIUVANTE FAMILIARE | ☐ COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO |
| ☐ LIBERO PROFESSIONISTA | ☐ ARTIGIANO | ☐ COLLABORATORE OCCASIONALE |

- A quale tipologia contrattuale afferiva?

- ☐ occupato con contratto a tempo indeterminato ☐ in apprendistato

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

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ LICENZA ELEMENTARE | ☐ ITI INFORMATICI | ☐ LICEO SCIENTIFICO |
| ☐ LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAM. | ☐ ITI GRAFICI | ☐ LICEO ARTISTICO |
| ☐ IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | ☐ ITI TESSILI | ☐ LICEO LINGUISTICO |
| ☐ SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | ☐ ITI AERONAUTICI | ☐ MAGISTRALE (4 ANNI) |
| ☐ QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | ☐ IT COMMERCIALE | ☐ ALTRI DIPLOMI |
| ☐ ITI MECCANICI | ☐ IT PER GEOMETRI | ☐ LAUREA Fuori corso __ |
| ☐ ITI ELETTRONICI | ☐ IT AGRARIO | ☐ ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. |
| ☐ ITI ELETTROTECNICI | ☐ IST.PROF. STATO (5 ANNI) | ☐ 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 |__|

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ LICENZA ELEMENTARE | ☐ ITI INFORMATICI | ☐ LICEO SCIENTIFICO |
| ☐ LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAM. | ☐ ITI GRAFICI | ☐ LICEO ARTISTICO |
| ☐ IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | ☐ ITI TESSILI | ☐ LICEO LINGUISTICO |
| ☐ SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | ☐ ITI AERONAUTICI | ☐ MAGISTRALE (4 ANNI) |
| ☐ QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | ☐ IT COMMERCIALE | ☐ ALTRI DIPLOMI |
| ☐ ITI MECCANICI | ☐ IT PER GEOMETRI | ☐ LAUREA Fuori corso __ |
| ☐ ITI ELETTRONICI | ☐ IT AGRARIO | ☐ ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. |
| ☐ ITI ELETTROTECNICI | ☐ IST.PROF. STATO (5 ANNI) | ☐ DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O |
| ☐ ITI CHIMICI | ☐ LICEO CLASSICO | ☐ 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 _____