

ROMA
TIPOGRAFIA DELLE MANTELLATE
1939 XVII



6478 / 17132
[Signature]
MINISTERO DELLE CORPORAZIONI

LIBRETTO DI LAVORO

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 XIII N 112)

Sciarpa Pietro
d. Agostino

**Norme per la compilazione, il rilascio e la tenuta
del libretto**

Le indicazioni da inserirsi a pagg (3 4 6 e 7 8 e 9 10) saranno apposte dal Podestà che rilascia il libretto il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui alle pagg (11 12 13 14 15) per fanciulli e le donne minorenni. Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pag 5 le aggiunte dei figli nati di cui alle pagg (6 e 8) e quelle da inserirsi nella colonna « variazioni » delle pagg (7 e 9) saranno apposte dal Podestà o dall Ufficiale di Stato Civile che le certifica.

Le indicazioni da inserirsi a pagg 42 e 43 e seguenti riguardanti l'assunzione il servizio e sua cessazione del lavoratore e quelle riguardanti gli infortuni di cui a pag 70 e seguenti dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte e firmate dal sanitario che ha proceduto alla visita. Quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità. Alla cessazione del rapporto di lavoro il datore di lavoro consegnerà il libretto non oltre il giorno successivo al lavoratore previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore di occupato agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà esserne richiesto un duplicato al Podestà che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

COMUNE di _____
(PROVINCIA di _____)

LIBRETTO DI LAVORO N ³⁰¹²/₄₅₆
(CARTA DI IDENTITÀ N
(LIBRETTO DI VALUTAZIONE DELLO STATO FISICO N

Rilasciato a *Scalpi Pietro*

di *Gregorio* e di *Sgabbia Ottavio*
nato a *Taranto* Prov *Taranto*
il *30-8-1925*

Residente a *Taranto* dalla nascita
Via *Ortolano* N 86 Città *Libera Italiana*
Grado d'istruzione *Scuola elementare superiore*
Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

Lingue estere conosciute //

Iscrizione all'Opera Naz. Bahila di *Taranto* Tessera N *3648*

Iscrizione ai Fasci Giovani di Combattimento di //
Tessera N //

Iscrizione al P. N. F. del //

Tessera N Fascio //

Iscritto ai Sindacati dal //

Ha partecipato alla Marcia su Roma? *Brevetto N* //

N. B. Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni se prima non siano state inserite le certificazioni di cui alle pagg (11 12 13 14 15)

SERVIZIO MILITARE

Esito di leva
 Classe Durata
 Arma o Corpo e specialità
 Numero Matricola
 Grado Combattente
 Decorato
 E invalido di guerra ? per causa Nazionale ?
 E Milite della M V S N ? Grado
 E' orriano di guerra ?
 E stato all'Esero ? dal al
 nello Stato di
 in qualità di

COMUNE di

Data del rilascio del libretto

IL TITOLARE

IL PODESTA

(Firma e Bollo del Comune)

Scalzi Gregorio

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

Relative ai dati di cui alle pagg 3 e 4

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art 7 Legge 26 aprile 1934 n 653) avendo

In caso di incapacità intellettuale (art 7 Legge 26 aprile 1934 n 653) Certificato dell'Ispettore scolastico o del Direttore didattico di in data

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concessa dal in data

Cognome e Nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

Firma del fanciullo

Firma del Rappresentante

Comune di

(Data e Bollo)

IL PODESTÀ

Dichiarazione di visita medica preventiva per fanciulli minori degli anni 15 e per le donne minorenni

(art 8 legge 26 aprile 1934 n 653 e art 262 T U leggi sanitarie 27 luglio 1934 n 1265)

Visitato il fanciullo (o la donna minorenne)

che intende occuparsi al lavoro di

Condizioni generali di salute (buone mediocri cattive)

Costituzione scheletrica (regolare o con quali difetti)

Stato degli organi (indicare eventuali deficienze e affezioni)

Difetti fisici o minorazioni

Idoneità generica al lavoro

Inidoneità ai seguenti lavori

Data della vaccinazione

» delle r vaccinazioni

Data della visita

Comune di

(Bollo)

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

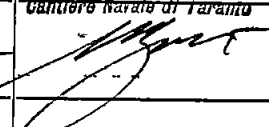
N.B. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art 262 del T U delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o contagiose



STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoro nel caso che il lavoro venga ese- guito a domicilio
FRANCO TOSI Società Anonima Cantiere Navale di Taranto	Taranto	—
Joe Gemmelle di Anifoloni	Taranto	—

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata Tessera Assicuraz Sociali		FIRMA del Datore di lavoro FRANCO TOSI Società Anonima Cantiere Navale di Taranto
		numero della tessera	con marche numero	
8-4-940	12 giorni	—	—	
13-12-50		—	—	

STATO DI SERVIZIO (SEQUITO DELLA PAGINA PRECEDENTE)

Qualifica e Categoria del Lavoratore e Variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute				
	Stipendio	Salario giornaliero o orario	Periodo della corre- sponsione	Maggiora- zione di cottimo	Retribu- zione in natura
Garzone		0 66			
Qualif. <i>longe...</i>		4263		84 15	

N B Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiamento di qualifica

Data d. c. azione del servizio	Indennita di licenziamento corrisposte in lire	Restituit Tessera Assicuraz Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro Società Anonima Cantieri Navali di Taranto IL DIRETTORE CANTIERI NAVALI DI TARANTO S. P. A. Direzione Cantieri
		numero della tessera	con marche numero	
21-4-92	5.830,-	96723	81	

INFORTUNI

Data dell infortunio	Lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
7 7 12	Wolturno infetto da II grado mano destra	dal 6 7 12 al 7 8 12	
16-4-48	Ter lac al vernice suturata con 3 gaffetti	dal 17-4-48 al 23-4-48	S. A. FRANCO TOSI
		dal al	
		dal al	
		dal al	

INFORTUNI

Data dell infortunio	Lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza dal lavoro	Firma del Medico	Nome della Ditta e firma
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R. D. 17 agosto 1935 n. 1765)

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a		
TAPASO - INDUSTRIA	15	SET	39		
1 ^a Classe <i>autobus</i>	8	GIU	1952	17712	
<i>1^a el</i>	30	OTT	1951		