

5457



MINISTERO DELLE CORPORAZIONI

**LIBRETTO
DI LAVORO**

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 XIII N 112)

Luigi Antonio
Luigi Antonio

102

IMPERIA
TIPOGRAFIA DE LA R. CASA DI LAVORO
Anno 1939 XVII

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

Le indicazioni da inserirsi a pagg (3 4 6 e / 8 e 9 10) saranno apposte dal Podesta che rilascia il libretto il quale si accertera 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 Podesta 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 40 e seguenti dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche devono 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 le 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 disoccupato 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 essere richiesto un duplicato al Podesta che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

COMUNE di

(PROVINCIA

TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO N. 1267/353

(CARTA DI IDENTITÀ N

(LIBRETTO DI VALUTAZIONE DELLO STATO FISICO N

Rilasciato a *Severino*

di *fu Antonio* e di *Antonino*
Severino
nato a *Marsala* Prov

il *20-2-1928*

Residente in *Taranto* dal *22-10-1941*

Via *Clemente* N 65 Cittadinanza *Italiana*

Grado d'istruzione *frequenza I classe scuola Elementare di*
Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

Lingue estere conosciute

Iscrizione al P N F dal

Tessera N

Fascio

Iscritto ai Sindacati dal

Ha partecipato alla Marcia su Roma?

brevetto

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)

STATO DI

COGNOME e NOME del coniuge dei figli con viventi e dei parenti con viventi a carico	Paternità	Relazione di parentela col Titolare	Data di nascita
C. Lemuraro Antonio	Antonio	Titolo	20-2-928
" Donato	"	Titolo	2-1-924
" Cristina	"	Titolo	25-4-929
" Giuseppe	"	Titolo	13-1-935
" Giovanni Brigida	"	Titolo	12-12-895

FAMIGLIA del titolare del Libretto

Qualificazioni professore	Variazioni	Firma del Podestà o dell'Ufficiale dello Stato Civile del Bollo del Comune
		<i>[Signature]</i>

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

IL PODESTÀ

(Data e Bollo)

10]-

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 2 T U leggi sanitarie 27 luglio 1934 n 169)

Visitato il fanciullo (o la donna minorenne) *Autunno* che intende occuparsi al lavoro di *Garf. Spec.*

Condizioni generali di salute (buone o cattive) *buone*
Costituzione scheletrica (gola e orecchie ali difetti) *buone*

Stato degli organi (indicare eventuali difetti e affezioni) *buone*

Difetti fisici o minorazioni *buone*

Idoneità generica al lavoro *Garf. Spec.*

Inidoneità ai seguenti lavori

Data della vaccinazione *1929*

» delle rivaccinazioni *1931*

Data della visita *27.7.34*



L. Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

NB 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 di focolaio

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoro nel caso che il lavoro venga ese- guito a domicilio
OFFICINE GALILEO Stabilimento di Taranto	TARANTO	
SAN GIORGIO SOCIETA' INDUSTRIALE PER AZIONI Stabilimento di Taranto	<i>Baranti</i>	
Societa' ... di Vincola ... Florio Ingham Whitaker Woodhouse & Co.	<i>Marsala</i>	
<i>Soc. ...</i>	<i>Antista</i>	

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata Tessera Assicuraz Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche numero	
<i>16/9/42</i>		<i>=</i>	<i>=</i>	OFFICINE GALILEO Stabilimento di Taranto
<i>29-11-43</i>	<i>12 giorni</i>	<i>155202</i>	<i>54</i>	SAN GIORGIO SOCIETA' INDUSTRIALE PER AZIONI Stabilimento di Taranto
<i>3/4/44</i>	<i>15</i>	<i>155202</i>		Florio Ingham Whitaker Woodhouse & Co.
<i>21/1/45</i>				

STATO DI SERVIZIO (SEQUITO DELLA PAGINA PRECEDENTE)

Qualifica o Categoria del Lavoratore e Variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute			
	Stipendio	Salario giornaliero od orario	Periodo della corre- sponsione	Maggiora- zione di cottimo
Bad.		0.72	16	962
2		1.00	31	168
		1.50	9-4	43
		2.50	18-4	43
apprend.		9.70	21-10-43	
Garzone Meccanico		12.88		
		30.55		

NB Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiamento di qualifica

44]-

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposte in lire	Restituita Tessera Assicuraz. Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro Stabilimento di Taranto
		numero della tessera	con marche numero	
27/11/43	260.00	155202	54	OFFICINE GALILEO Stabilimento di Taranto
22-12-43	15.802	155202		SOCIETA' INDUSTRIALE PER AZIONI Societa' Anonima Vinicola Italiana
18/8/47	155202			1.341 Whitaker Woodhouse & Co.

-L 45,

MALATTIE PROFESSIONALI ⁽¹⁾

D agnos e man fe- stazioni patologiche pr ncipali	Assenza dal lavoro	Firma del Medico	Nome della Ditta e firma
	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 v ge l ob-
bligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R D 17 agosto 1935 n 1765)

74]-

giorno di licenziamento PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d iscrizione nell' elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a		
TARANTO	31	SET.	1943	6963	Scuderi
Baranto	27	11	43	9367	Borgo
3 ^a Categoria	27	9	48	1444	Scuderi
3 ^a Categoria	8	MAR	1949	5457	Scuderi
3 ^a Categoria	16	DIC	1949	✓	Scuderi
3 ^a Categoria	18	FEB	1950	✓	Scuderi
Chiusa L a	14	GEN	1954	✓	Scuderi
24	13	GEN	1955	✓	Scuderi

