

73374



MINISTERO DELLE CORPORAZIONI

LIBRETTO DEL LAVORO

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 XL N. 112)

Libretto del Lavoro

ROMA
TIPOGRAFIA DELLE MANTELLATE
1938 XVI

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 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 la 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 regolarita Alla cessazione del rapporto di lavoro il datore di lavoro consegnera 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 verra annotata la data della presentazione e della iscrizione

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

COMUNE di **MONTESPERONE**
(PROVINCIA di **LARANTO**)

LIBRETTO DI LAVORO N. 270

CARTA DI IDENTITA N. 5.457 818
(LIBRETTO DI VALUTAZIONE DELLO STATO FISICO N

Rilasciato a *Strova Pietro*

di *Posino* e di *Margherita Orsola*
nato a *Montesparone* Prov. *Laranto*

il *24.3.1927.*

Residente in *Montesparone* dal *la nascita*
Via *Vorese* N. *47* Cittadinanza *Italiana*
Grado d istruzione *ovviamente al lavoro*

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica
Diploma laurea superiore

Lingue estere conosciute *Francese*

Iscrizione all Opera Naz Bahila di *Francese* Tessera N

Iscrizione ai Fasci Giovani di Combattimento di *Montesparone*
Tessera N *1834340*

Iscrizione al P N F dal *///*

Tessera N *///* Fascio *///*

Iscritto ai Sindacati dal *///*

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

N B Il libretto di lavoro non potra 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 orfano di guerra? *///*

E stato all Estero? *///*

dal *///*

al *///*

nello Stato di *///*

In qualita di *///*

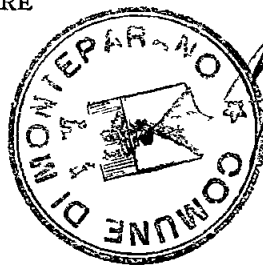
COMUNE di **MONTEPARANO**

Data del rilascio del libretto

23 Luglio 1943

IL TITOLARE

IL PODESTA



(Firma e Bollo del Comune)

Pinelli Cera

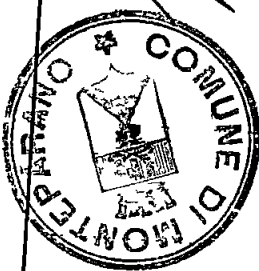
VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

Relative ai dati di cui alle pagg 3 e 4

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
Strada Bonum	1	padre	11 10 1889
Margherita	1	madre	15.6.1897
Strada Pietro	1	titolare	27.3.1927
" Maria	1	sorella	10.10.1932
" Ciro	1	"	1.2.1935
" Antonio	1	fratello	8.3.1938
"	1	"	"

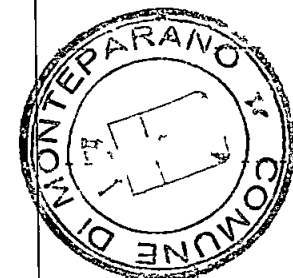
FAMIGLIA del Titolare del Libretto

Qualifica professionale	Variazioni	Firma del Podestà o dell'Ufficiale dello Stato Civile e Bollo del Comune
Condul Pol	1943-44	IL PODESTÀ <i>Spinali Ciro</i> 
Cassina	23.12.1943	
Impiegato		
colara		

STATO DI FAMIGLIA del titolare del Libretto

COGNOME E NOME dei coniuge dei figli con viventi e dei parenti con viventi a carico	Paternità	Relazione di parentela col Titolare	Data di nascita	Qualifica professionale	Variazioni	Firma del Podestà o dell'Ufficiale dello Stato Civile e Bollo del Comune
Giuseppe Pietro di Bruno		titolare	27.3.1927	Artista		
Rosalina Bruno, Caruso		moglie	9.2.1927	consorte		
Giuseppe Giovanni di Pietro		figlio	28.9.1947			

Monteparano 1.7.1949
Il Sindaco
G. Lupat



Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530
e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto *Stindig Pietro*

che intende occuparsi nel lavoro di *artista*
presso *locatore S. Antonio*

Accertasi che esso *hi* possiede i requisiti per essere

addetto alla lavorazione *di artista*
è privo di malattie infettive
e diffuse

Data della visita *3/5/1956*

Comune di **MONTEPARANO**



Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro in
soggetto intende occuparsi.
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 diffuse

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530
e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

che intende occuparsi nel lavoro di
presso

Accertasi che esso possiede i requisiti per essere
addetto alla lavorazione

Data della visita

Comune di

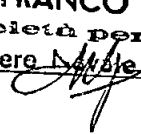
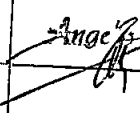
L. Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro in
il soggetto intende occuparsi.
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 diffuse

STATO DI

[illegible]

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata Tessera Assicuraz Social		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche numero	
10 8 43	3 mesi			FRANCO TOSI Società per azioni Cantiere Navale di Taranto 
12-3-1956				
24-11-92				 Angelo
19-10-71				

(SEGUE A PAGINA SUCCESSIVA)

(SEGUE A PAGINA SUCCESSIVA)

STATO DI SERVIZIO (SEGUITO DELLA PAGINA PRECEDENTE)

[illegible]

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

[illegible]

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		

(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		
<i>Monteferraro</i>	<i>22</i>	<i>7</i>	<i>1962</i>	<i>2</i>	<i>Monteferraro</i>

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d iscrizione nell elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a		
Montepr.	5	5	956	879	<i>[Signature]</i>
VIA	18	12	1970	14798	<i>[Stamp: Colloc. dott. ...]</i>
	9	2	65	1977	8378

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d iscrizione nell elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d iscrizione nell elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

UE			Collocatore