

~~558~~ 55963
114

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N°

231

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 N 112)
Circolare N 10 Ministero del Lavoro e della Prev
Sociale in data 1° dicembre 1944

Viggo Graziano
di Vincenzo

Tip ANGELINI & PACE Locorotondo



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N°



(LEGGE 10 GENNAIO 1935 N 112)
Circolare N 10 Ministero del Lavoro e della Prev
Sociale in data 1° dicembre 1944

Ugo Guazziano
di Vincenzo

Tip ANGELINI & PACE Locorotondo

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

Le indicazioni da inserirsi a pagg 3 4 8 9 e 10 saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui alla pag 11 per fanciulli e le donne minorenni. Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pag 7 le aggiunte dei figli nati di cui alla pag 8 e quelle da inserirsi nella colonna «variazioni» della pag 9 saranno apposte dal Sindaco.

Le indicazioni da inserirsi a pagg 18 19 e seguenti riguardanti l'assunzione il servizio e sua cessazione del lavoratore e quelle riguardanti gli infortuni di cui a pag 26 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 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 esserne richiesto un duplicato al Sindaco che lo rilascerà previo pagamento al prezzo stabilito dal Ministero.

COMUNE DI MONTEMESOLA
PROVINCIA DI TARANTO

Libretto di Lavoro N 231

(Carta di identità N 18116637)

(Libretto di valutazione dello stato fisico N)

Rilasciato a *Vigore Graziano* -

di *Vincenzo* e di *Fe Quarta Maria*
nato a *Montemesola* Prov *Taranto*
il *11* *9* *1935* -

Residenza in *Montemesola* dal *10* *marzo*
Via *Argentina* N *20* Cittadinanza *italiana*
Grado d'istruzione *5° elementare*

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

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 alla pag 11

SERVIZIO MILITARE

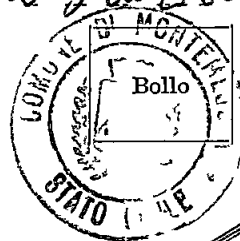
Esito di leva *adesso*
 Classe *1935* Durata *mesi 18*
 Arma o corpo e specialità *Genio Trasmissione*
 Numero Matricola
 Grado Combattente
 Decorato
 È invalido di Guerra? Per causa Nazionale?
 È reduce?
 È orfano di guerra?
 È stato all'Esteri? dal al
 nello stato di
 in qualità di

COMUNE DI **MONTEMESOLA**

Data del rilascio del libretto *6 8 - 1962*

IL TITOLARE

M. G. Sgarbi



D ordine del Sindaco
 IL CAPO SEZIONE

Attestazioni dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N e stato
 classificato con verbale del
 con la qualifica di

IL CAPO SERVIZIO

Bollo
 e data

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N e stato
 classificato con verbale del
 con la qualifica di

IL CAPO SERVIZIO

Bollo
 e data

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N e stato
 classificato con verbale del
 con la qualifica di

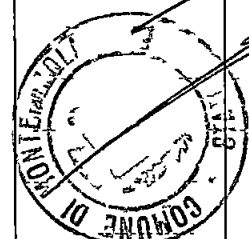
IL CAPO SERVIZIO

Bollo
 e data

STATO DI

COGNOME E NOME del coniuge dei figli conviventi dei parenti conviventi a carico	Paternita	Relazione di parentela col titolare	Data di nascita
Alvaro Vincenzo	Francesco	C. P.	16 9 00
De Quarta Mario	Nichola	mo gl.	8 1 9 05
Alvaro Angela	Vincenzo	figli	13 2 9 34
" Graziano	"	"	11 9 9 36
" Renato	"	"	20 6 9 39

FAMIGLIA del Titolare del Libretto

Qualifica professionale	Variazioni	FIRMA DEL SINDACO e Bollo del Comune
Coltivatore agruolo " mulo de artista Coltivatore agruolo		IL SINDACO 

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domic
IDROCALCE S. I. TARANTO FINIGUERRA MAURO AUTOTRASPORTI Via Fiume, 7 - TARANTO	<i>Taranto</i> <i>Corran 6</i>	
<i>Person e Cuelli</i> <i>Autotrasporti</i> <i>via dei Concittadini 9</i> <i>Roma</i>	<i>Roma</i>	
DITTA REG. ARNALDO SALATTI GENOVA DITTA REG. ARNALDO SALATTI GENOVA DITTA REG. ARNALDO SALATTI	<i>Taranto</i> <i>TA</i> <i>TA</i>	
IMPRESA ALBANESE GIACINTO Via Mazzini 5 TARANTO		

SERVIZIO (segue a pagina successiva)

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	
13-8 62				IDROCALCE S. I. L'Amministratore Unico <i>Finiguerra Mauro</i>
6 6 63				FINIGUERRA MAURO AUTOTRASPORTI Via Fiume, 7 - TARANTO
15-1 64				<i>Binelli Vincenzo</i> <i>Autotrasporti</i> <i>via dei Concittadini 9</i> <i>Roma</i>
11-11 64				DITTA REG. ARNALDO SALATTI GENOVA
10 6 64				DITTA REG. ARNALDO SALATTI GENOVA
1 6 65				DITTA REG. ARNALDO SALATTI
5-4-66				IMPRESA ALBANESE GIACINTO Via Mazzini 5 TARANTO

STATO DI SERVIZIO (seguito 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	Maggio- razione di cottimo	Retribu- zione in natura
Autista					
Autista					
Autista					
autista	T 3.				
autista					
Autista	T 5				
Autista					

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

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposto in lire	Restitut. Tessera Assicuraz. Sociali		Firma del Datore di Lavoro
		Numero della tessera	con marche numero	
21 3 63				IEROCALCE S.p.A. L'Amministratore Unico (Ing. Vignola Pignatelli)
14 12 1953				FINIGUERRA MAURO AUTOTRASPORTI Via Fiume 7 - TARANTO
20.2.64				Binelli P. Pignatelli Autotrasporti via dei Condottieri 9 Pinerolo
26 5.64				DIATA RAG. ARNALDO SALATTI SESTO CA
28 4 65				RAG. ARNALDO SALATTI SESTO CA
26 9 66				RAG. ARNALDO SALATTI SESTO CA
5-7-66				IMPRESA ALLANE Pinerolo

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domic
Ditta POLIGNANO ALFONSI VIA FALANTO N 33 TARANTO <i>Polignano Alfonso</i> TA <i>Polignano Alfonso</i> TA ARNALDO LATTE TA		
FALLIMENTO ARNALDO SALATI GENOVA Via G Alessi 1/2		<i>Cantiere di Taranto</i>
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		

SERVIZIO (segue a pagina successiva)

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	
6-4-66				<i>Ditta POLIGNANO ALFONSI</i> VIA FALANTO N 33 TARANTO
24-1-68				<i>Ditta POLIGNANO ALFONSI</i> VIA FALANTO N 33 TARANTO
14-1-69				<i>Ditta POLIGNANO ALFONSI</i> VIA METAPONTO 114 74000 TARANTO
27-1-69				<i>Ditta POLIGNANO ALFONSI</i> VIA FALANTO N 33 TARANTO
23/7/70				<i>FALLIMENTO ARNALDO SALATI</i> GENOVA VIA G ALESSI 1/2
6.7.1971				

STATO DI SERVIZIO (seguito 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	Maggiorazione di cottimo	Retribu- zione in natura
Autista					
Autista		T 8			
Autista					
Autista		T 5			
custode					

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

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposto in lire	Restituz. Tessera Assicuraz. Sociali		Firma del Datore di Lavoro
		Numero della tessera	con marche numero	
27-12-57			Ditta POLIGNANO ALFONSI VIA FALANTO N 33	
15-6-69			Ditta POLIGNANO ALFONSI VIA FALANTO N 33	
25-1-69			Ditta POLIGNANO ALFONSI VIA METAPONTO 114 74100 - TARANTO	
21-7-70			FALLIMENTO ARNALDO SALATTI VIA G. ALBERTI 12	
19-6-71				

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. 1760)

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a		
MONTESOLA	7	AGO	1962	108	
"	17	MAG.	1963	198	
"	25	FEB	1964	175	
"	24	GIU	1964	606	
"	4	MAG.	1965	1089	
45-65	8403			180101	
2 APR 1961	3747				
1A	24 GEN	1960		1018	
7A	20 LUG.	1968		8533	

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]