

72008/807



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Attestato Sostitutivo del

**LIBRETTO
DI LAVORO**

Circ. Prefett. 20/37 Div. III

*Bozzardi
Donat*

COMUNE DI MOTTOIA
PROVINCIA DI PERUGIA

LIBRETTO DI LAVORO N

6

(Carta di identità N)

(Libretto di valutazione dello stato fisico N)

Rilasciato a

Boccardi Donato

di

Stanislas e di Ratti Ayela/eren

nato a

Olgiate Comense Prov. *Como*

il

10.6.237

Residente in

Mottola

dal

Via

Rizzoli

N

76 Cittadinanza

italiana

Grado d'istruzione

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

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 reduce?

E orfano di guerra?

E stato all'Estero dal

al

nello Stato di

in qualità di

COMUNE DI

Data del rilascio del libretto

IL TITOLARE



D'ordine del Sindaco
IL CAPO SEZIONE

2 —

Attestazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N

è stato

classificato con verbale del

con qualifica di

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N

è stato

classificato con verbale del

con la qualifica di

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N

è stato

classificato con verbale del

con qualifica di

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

— 3

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoro ratore nel caso che il lavoro venga ese- guito a domicilio
Notari Stefano Vincenzo AUTOTRASPORTI MOTTOLA		
Marcelli & Aliani AUTOTRASPORTI	Indusa	
ALIANI CESARE e NANDO AUTOTRASPORTI	Indusa	
Battista Vincenzo	Taranto	
Battista Luigi	Taranto	
Battista Vincenzo	Taranto	
S.A.C.E.A. S.r.l.	Taranto	
Impresa ALBANESE GIACINTO Via Mazzini 5 Tel. 91934 TARANTO		
S.A.C.E.A. S.r.l.		

SERVIZIO (Segue a pagina successiva)

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Restitut	Tessera	FIRMA del Datore di Lavoro
		Assicur	Sociali	
		numero della tessera	con marche numero	
9 9 961				Notari Stefano Vincenzo AUTOTRASPORTI MOTTOLA
30-7-62				Marcelli & Aliani AUTOTRASPORTI
7-1-63				ALIANI CESARE e NANDO AUTOTRASPORTI
15 12 64				Battista Vincenzo
21 6 65				Battista Luigi
2 11 65				Battista Vincenzo
21 3 66				S.A.C.E.A. S.r.l.
21 3 67				Impresa ALBANESE GIACINTO Via Mazzini 5 - Tel. 91934 TARANTO
11 7 67				S.A.C.E.A. S.r.l.

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	Maggiore- zione di cottimo	Retri- bu- zione in natura
Autista	-	-	-	-	-
autista	-	-	-	-	-
autista	cont. colun	sen	-	-	-
Autista	40000	-	-	-	-
Autista	40000	-	-	-	-
Autista	-	-	-	-	-
autista	-	-	-	-	-
autista	-	-	-	-	-
Autista	-	-	-	-	-

Data di cessazione in servizio	Indennità di licenziamento corrisposto in lire	Restituit Tessera Assicur. Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche numero	
23.9.61	-	-	-	Notario Stefano Vincenzo AUTOTRASPORTI MOTTOLA
29-12-62	-	-	-	Marchetti & Aliani AUTOTRASPORTI
26.7.64	-	-	-	ALIANI CESARE NANDO AUTOTRASPORTI
21.4.65	-	-	-	Ditta Taranto Vincenzo
15.9.65	-	-	-	Quinto
15.12.65	-	-	-	Burt
24.1.67	-	-	-	-
27.5.67	-	-	-	Impresa ALBANESE GIACINTO Via Mazzini 5 Tel 91934 TARANTO
18.9.67	-	-	-	S.A.C.E.A. S.r.l.

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	Maggiora zione di cottimo	Retribu zione in natura
Autista	TS				
"	TS				
autista.					
autista					
autista					

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposto in lire	Ritirata Tessera Assicur. Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche numero	
30 XII 67		1		FREUI VINCENZO CROTONE
27 I 68				
11-11-68		SEGHIERA		SARDARO MARIO
9-4-70		Via S. Nocco, 18		Autoscuola "TAMBURI" di S. Nocco
11-6-71				Via Masaccio 10 TARENTO

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 1960 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		
<i>Indirizzo</i>	28	GEN	58	2705	
FIDENZA	30	LUG	1962	1926	
<i>Indirizzo</i>	27	7	64	1308	65
<i>Indirizzo</i>	26	11	64	4580	
<i>Indirizzo</i>	27	APR.	1965	5244	
<i>Indirizzo</i>	15	OTT.	1965	5844	
<i>Indirizzo</i>	1	GEN	1966	6141	
<i>Indirizzo</i>	1	MAR.	1967	7612	
<i>Indirizzo</i>	4	GIU.	1967	7953	

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a,		
<i>Mollet</i>	20	SET	1967	8393	
<i>Mollet</i>	1	FEB.	1968	8852	
<i>Mollet</i>	24	FEB.	1969	10488	
<i>Mollet</i>	1	1 APR.	1970	2074	
TARANTO 1 ^a el. 180106	3	10	10	15877	

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

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