

1512

10
5



1192



88931TA
520

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N°

88931TA

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

Chelaro
Giordano

Tip ANGELINI & PACE Locorotondo



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N° 891

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

Chelomo
Giuseppe

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 SAN MARZANO DI S GIUSEPPE PROVINCIA DI TARANTO

Libretto di Lavoro N 991

(Carta di identità N)

(Libretto di valutazione dello stato fisico N)

Rilasciato a *Chilone Giovanni*

di *M* e di *M*
nato a *S. Marzano* Prov *Taranto*
il *6-11-94*

Residenza in *S. Marzano* dalla *marzo*
Via *T. Taranto* N *46* Cittadinanza *Italiana*
Grado d'istruzione

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

Classe

Durata

Arma o corpo e specialità

Numero Matricola

Grado

Combattente

Decorato

È invalido di Guerra?

Per causa Nazionale?

È reduce?

È orfano di guerra?

È stato all'Estero?

dal

al

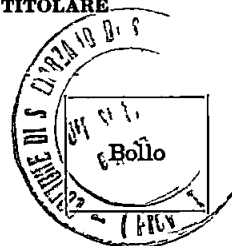
nello Stato di

in qualità di

COMUNE DI SAN MARZANO DI S GIUSEPPE

Data del rilascio del libretto 24 npp 1962

IL TITOLARE



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

Bollo

e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N

e 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

e stato

classificato con verbale del

con la qualifica di

Bollo

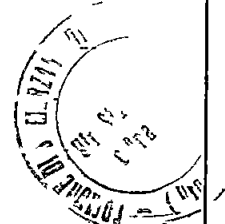
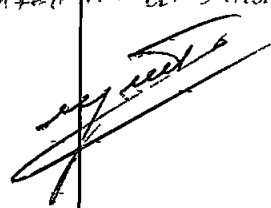
e data

IL CAPO SERVIZIO

STATO DI

COGNOME e NOME del coniuge dei figli conviventi dei parenti conviventi a carico	Paternita	Relazione di parentela col titolare	Data di nascita
Chituro Giuseppe	Tutro	C F	4-5-915
Papan Louma	Giuseppe	madre	7-1-922
Chituro Grazia	✓	figlia	29-8-939
✓ Corrado	✓	✓	30-5-946
✓ Guadalupe	✓	✓	6-11-947
✓ Albano	✓	✓	14-12-951
✓ Teodora	✓	✓	28-12-953
✓ Giuseppe	✓	✓	15-8-955

FAMIGLIA del Titolare del Libretto

Qualifica professionale	Variazioni	FIRMA DEL SINDACO e Bollo del Comune
Bracci agricolo in studio Bracci agricolo off. meccanico ✓ podestato scuola ✓ ✓		
SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE	24 APR 1962	Deputato di Anas etc  

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 e 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

(Bollo e data)

IL SINDACO

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 *lavoro in fabbrica*

Condizioni generali di salute (buone mediocri cattive) *buone*

Costituzione scheletrica (regolari o con difetti) *regolare -*

Stato degli organi (indicare eventuali deficienze o affezioni)

Difetti fisici o minorazioni

Idoneità generica al lavoro

Idoneità ai seguenti lavori

Data della vaccinazione

> della rivaccinazione

Data della visita

Comune di



L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

NOTA: 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

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domic
F A L M V. Ierie Bullonerie Via A. Cecchi 63/8 TORINO	Torino	
IMPRESA COSTRUZIONI EDILI Ing. OL Gigante	TARANTO	
MIOLA PIETRO PAVIMENTISTA Via Enderia, 26 CRISPIANO		
S.p.A. Ing. MANTELLI & C Centere ITALSIDER TARANTO		
IMPRESA EDILE Dott. Ing. NICOLA POLISENO	TA	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TA	

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	
1-7-63				F A L M V. Ierie Bullonerie Via A. Cecchi 63/8 TORINO
24 3 64				IMPRESA COSTRUZIONI EDILI Ing. OL Gigante
3/1/72				MIOLA PIETRO PAVIMENTISTA Via Enderia, 26 CRISPIANO
21-9-72				S.p.A. Ing. MANTELLI & C Centere ITALSIDER TARANTO
26-1-76				IMPRESA EDILE Dott. Ing. NICOLA POLISENO
17 2-76				

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
Off. Contore		sin. sindacale			
manuale		✓			
partimentale					
AUTO CARP. E		T. S.		5.5	
Auto Carpent.				5.5	

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	
12/10/63				Ing. A. Cecchi 53/3 TORINO
19/9/64				IMPRESA COSTRUZIONI EDILI Ing. N. Gigante
24/2/70				PIETRO PIETRO PAPAMENTISTA S. A. Ing. MANTELLI & C. CANTIERE ITALIANO TARANTO
24-1-76				IMPRESA EDILE Dott. Ing. NICOLA POLISENO
17.2.1976				

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>San Vito</i>	29	1	1966	1255	
<i>—</i>	7	2	1966		
<i>101</i>	26	4	1966	1305	
<i>101</i>	2	4	1969	2884	
<i>101</i>	15	7	1970	3402	
<i>101</i>	5	8	1970	3691	
<i>101</i>	26	8	1971	4444	
<i>101</i>	10	12	1971	4644	
TARANTO	18	11	1971	4630	

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]