



ROMA
 TIPOGRAFIA DELLE MANTELLATE
 1939 XVIII

731

4794



302 674232

DE CORPORAZIONI

TO
 VORO

(LECOE 10 GENNAIO 1935 XI 112)

100
 47
 021

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

Le indicazioni da inserirsi a pagg (3 4 5 6 7 8 9 10) saranno apposte dal Podestà che rilascia il libretto il quale si accerterà 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 Podestà 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 o 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 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 Podestà che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

COMUNE di **TARANTO**
(PROVINCIA di **TARANTO**)

LIBRETTO DI LAVORO N. 4229
(CARTA DI IDENTITÀ N. 11133)
(LIBRETTO DI VALUTAZIONE DELLO STATO FISICO N.)

Rilasciato a *Antonio*

di *Antonio* e di *Lauro Maria*

nato a *Taranto* Prov. *---*

il *5 - 2 - 1932*

Residente in *Taranto* dal *nascita*

Via *Giuseppe* N. 83 Cittadinanza *Italiana*

Grado d'istruzione *leggere e scrivere*

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica *---*

Lingue estere conosciute *---*

Iscrizione all'Opera Naz. Bahila di *---* Tessera N. *---*

Iscrizione ai Fasci Giovani di Combattimento di *---*

--- Tessera N. *---*

Iscrizione al P. N. F. da *---*

Tessera N. *---* Fascio *---*

Iscritto ai Sindacati dal *---*

Ha partecipato alla Marcia su Roma? *---* brevetto N. *---*

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 4 15)

SERVIZIO MILITARE

Esito di leva

Classe ..

Durata

Arna o Corpo e specialità

Numero Matricola

Giado

Comb 20

Decorato

E' invalido di guerra ? ..

E' Milite della M V S N ?

E lontano di guerra?

E' stato all Estero ? .. dal

nello Stato di

in qualità di

COMUNE di _____

TARANTO

Data del rilascio del libretto

IL TITOLARE

**IL PODESTÀ
SINDACO**

(Firma e Bollo del Comune)



VARIACIONI E ANNOTAZIONI

Relative ai dati di cui alle pagg 3 e 4

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoro- ratore nel caso che il lavoro venga ese- guito a domicilio
MEZZI E ARMAMENTI NAVALI	<i>Canuto</i>	
CANTIERI NAVALI DI TARANTO Soc per Azioni	<i>Canuto</i>	✓
CANTIERI NAVALI DI TARANTO Soc per Azioni	—	✓
SOC. TRAMVIL ED AUTOBUS Coop. e r. l. TARANTO		

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>28/11/46</i>				IL M ^{re} COCCIORE CO ^{re} ALISSAN J Cape Ufficio Amministrativo (Giovanni De Vito)
				CANTIERI NAVALI DI TARANTO S p A Direzione Cantieri
<i>6-5-57</i>	<i>12 gg.</i>	✓		CANTIERI NAVALI DI TARANTO S p A Direzione Cantieri
<i>11-10-57</i>	~	✓		
<i>1-2-63</i>				

(SEGUE A PAGINA SUCCESSIVA)

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche o incipit	Absenza 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	Sibito il libretto			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g	m	a.		
4 ^a Categoria	17	9	48	4794	
-					
				7716	
				131	