

1695



MINISTERO DELLE CORPORAZIONI

LIBRETTO DI LAVORO

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 - XII N. 12)

Luigi

Francesco

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 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 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 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 **LOCOROTONDO**
BARI
(PROVINCIA di **BARI**)

LIBRETTO DI LAVORO N. 2
(CARTA DI IDENTITÀ N. 39-397-809)
(LIBRETTO DI VALUTAZIONE DELLO STATO FISICO N. 2)

Rilasciato a **Gianfrate Francesco**
di **LOCOROTONDO** e di **BARI**
nato a **LOCOROTONDO** Prov. **BARI**
il **5 luglio 1941**
Residente in **LOCOROTONDO** dal **la nascita**
Via **Brenta** N. **7** Cittadinanza **italiana**
Grado d'istruzione **Liceo, 5° elementare**
Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

Lingue estere conosciute _____
Iscrizione al P. N. F. dal _____
Tessera N. _____ Fascio _____
Iscritto ai Sindacati dal _____
Ha partecipato alla marcia su Roma? _____ brevetto _____

N.B. - Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni se prima non siano state iscritte 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.....
È invalido di guerra?..... per causa Nazionale?.....
È Milite della-M. V. S. N.?..... Grado.....
È orfano di guerra?.....
È stato all'estero?..... dal..... al.....
nello Stato di.....
in qualità di.....

LOCOROTONDO

COMUNE di.....

Data del rilascio del libretto **19 GEN. 1957**

IL TITOLARE

Giuseppe Francini



IL SINDACO

(Firma e Bollo del Comune)

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

Relative ai dati di cui alle pagg. 3 e 4

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

Giuseppe Francesco

che intende occuparsi nel lavoro di

apparecchiatura me-
canica

presso

in via Chianura - Anversa

Accertasi che esso *h'* possiede i requisiti per essere

addetto alla lavorazione

di apparecchiatura meccanica

*Il medesimo ha subito gli accertamenti radiologici presso il Dr. Pisanini
autodichiarazione di Paganini in data 5.2.1957 con esito negativo.*

Data della visita

23 GEN 1957

Comune di

LOCOROTONDO

UFFICIALE SANITARIO
L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

NB. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro
cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichia-
razione 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

NB. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro
cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichia-
razione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore
non è affetto da malattie infettive o diffuse.

STATO DI SERVIZIO

[illegible]

STATO DI SERVIZIO (SEGUITO DELLA PAGINA PRECEDENTE)

[illegible]

NB. - 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		

(r) 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 .

[illegible]