



939

482

~~66508~~

ISCRIZIONE UFFICIO
COLLOCAMENTO

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO
DI LAVORO

N 838.

(1)

Cavallo Carlo

(2)

Autista

NORME PER LA COMPILAZIONE, IL RILASCIO
E LA TENUTA DEL LIBRETTO DI LAVORO

I dati riguardanti l'intestatario del libretto ed il suo stato di famiglia dovranno essere compilati dal Comune, mentre le indicazioni di carattere sanitario saranno trascritte e firmate dal medico competente che ha provveduto alla visita

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro dovrà prendere in consegna il libretto, verificandone la regolarità

Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro, dietro rilascio di ricevuta, dovrà consegnare il libretto completato di tutti i dati richiesti nella parte relativa allo stato di servizio

Il lavoratore disoccupato dovrà presentare il libretto al locale Ufficio di Collocamento, per la iscrizione nelle liste di disoccupazione

Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli e alle donne minorenni, se prima non saranno accertate e compilate le certificazioni di cui alle pagine 8 e 9

1) Cognome e nome — 2) Qualifica professionale

COMUNE DI FAGGIANO
PROVINCIA DI TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO
N 838

rilasciato a *Carallo Carlo*

nat o a *Faggiano* Prov *TARANTO*
il *31 5 1946* residente in *Faggiano*
dalla nascita Via *Giulio* N *49*

Carta d'identità N *30 203 919*

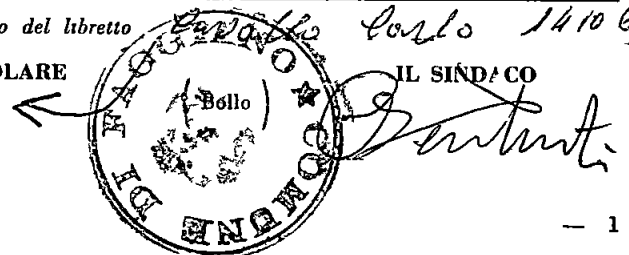
Grado d'istruzione *V elementare*

Professione o mestiere *autista*

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

Data del rilascio del libretto *Carallo Carlo 14 10 69*

IL TITOLARE IL SINDACO



È stato all' Estero ? dal al

nello Stato di

in qualità di

Lingue conosciute

SERVIZIO MILITARE

(da compilarsi soltanto in presenza dei relativi documenti militari)

Esito di leva

Classe 1940

durata

mesi 17 -

Arma o corpo e specialità

Aeronautica

Grado

Aviere scelto

Combattente o reduce ?

Decorato

È invalido di guerra ?

È mutilato di guerra ?

È orfano di guerra ?

Attestazione dell' Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Sig
titolare del presente libretto N
verbale del
qualifica di

e stato classificato con
con la

Data

Il Capo servizio

(B llo)

Si certifica che il Sig
titolare del presente libretto N
verbale del
qualifica di

e stato classificato con
con la

Data

Il Capo servizio

(Boll)

Si certifica che il Sig
titolare del presente libretto N
verbale del
qualifica di

e stato classificato con
con la

Data

Il Capo servizio

(B llo)

Si certifica che il Sig
titolare del presente libretto N
verbale del
qualifica di

e stato classificato con
con la

Data

Il Capo servizio

(Bollo)

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	Residua del lavoratore nel caso in cui il lavoro venga eseguito dal datore
Dott. Ing. G. BONO Imp. Cost. Edili TARANTO	TARANTO	23 11 965
Osvaldo Bernasconi	Taggione	
Ditta MICHELE FANELLI Corso Italia n. 197 Soc. A.S. SEMPLICE		
OSVALDO BERNASCONI FILIALE DI TARANTO Via Cugliari, 7/b	TARANTO	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Rettasse Assicurazione S. I.		FIRMA del datore di lavoro
		numero della tessera	numero richiesto	
23 11 965				Dott. Ing. G. BONO Imp. Cost. Edili TARANTO
15 3 56				Impresa Costruzioni Per Ag. Vincenzo Savino FAGGIANO
27 6 67				Ditta MICHELE FANELLI Corso Italia n. 197 TARANTO
13-69				OSVALDO BERNASCONI
6.7.1971				

STATO DI SERVIZIO *(Seguito della pagina precedente)*[illegible][illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]**PERIODO DI DISOCCUPAZIONE**[illegible]