



21354/TA
ACID
COLLO
MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE



ISCRIZIONE UFFICIO
COLLOCAMENTO

N

LIBRETTO DI LAVORO

N°

2452

(1)

Lunfena le
Cosmuro

(2)

(3)

Tip ANGELINI & PACE Locorotondo

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 completo 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

● In caso di infortunio sul lavoro o di ferite altrimenti contratte, il libretto di lavoro, sul quale debbono essere registrate le vaccinazioni e le rivaccinazioni antidifteriche eseguite, deve essere consegnato al sanitario curante affinché questi possa avere completa conoscenza delle somministrazioni di vaccino antitetanico, subite in precedenza dall'infortunato

1) Cognome nome — 2) Fam. allo ppu doles nt — 3) Q. alfica p of s onal

COMUNE DI *Fregene*
PROVINCIA DI *Curanto*

LIBRETTO DI LAVORO

N. 2457

rilasciato a *Imperiale Cosimo*

nat. il *15-6-941*

a *Fregene*

Prov *Curanto*

residente in *Fregene*

dal *15-11-1941* Via *h novembre*

N *24*

Carta d'identità N *32.073.66h* rilasciata il *19-1-468*

dal Comune di *Fregene*

Grado d'istruzione *Scuola elementare*

Professione o mestiere *Autista*

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

Data del rilascio del libretto

7-2-1970

IL TITOLARE

Imperiale Cosimo

IL SINDACO

Di Cur



SERVIZIO MILITARE

(da compilarsi in tutto o in parte a seconda dei diversi documenti militari)

Arma o Corpo e specialità *fanti*

Grado *soldato*

È reduce combattente partigiano?

È decorato?

È invalido o mutilato di guerra?

È invalido o mutilato civile?

È orfano di guerra?

È vedova di guerra?

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

1. u. v. d. u. d. u. l. p. g. a. 1. e. 2.

Requisiti d'istruzione per i fanciulli e gli adolescenti ammessi al lavoro

(art. 31 legge 17 ottobre 1967 n. 977)

Il titolare del presente libretto

nato il

ha assolto il prescritto obbligo scolastico

IL SINDACO

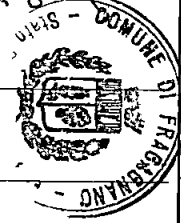
Variazioni riguardanti l'istruzione scolastica

Titolo d'istruzione ottenuto Scuola o Istituto che lo rilascia	Data	Firma

STATO DI

COGNOME E NOME del coniuge dei figli conviventi e dei parenti conviventi a carico	Relazione di parentela col titolare
Imperiale Rosina	capo
Lafena Maria Concepcion	figlia

FAMIGLIA del titolare del libretto

Data di nascita	Qualifica professionale	Firma del Sindaco o chi per esso e bollo del Comune
15-6-941	Artista	Imperiale + 2920 Il Sindaco 
17 2 943	artista	

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede Azienda o Stabilimento	R d n d l l o to nel c o h l l i v o veng gu to dom c i h o
IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Geom ALFONSO Angelo 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	S. Ninf (TR)	
IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Geom ALFONSO Angelo 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	Fragegnano	
IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Reg A NASTASIA 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	Don phino	
IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Geom ALFONSO Angelo 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	Fragegnano	
u	h	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTE ARANTO UFFICIO PERSONALE		

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	R t t t e s e a A u i o n o l Nume o d l l a t e s s e	on ma h n u m e o	Firma del Collocatore	Firma del Datore di lavoro
20-6-69			IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Geom ALFONSO Angelo 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	
2/3/70			IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Geom ALFONSO Angelo 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	
13-4-70			IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Reg A NASTASIA 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	
18-7-70			IMPR COSTRUZ EDILI STRAD Geom ALFONSO Angelo 74022 FRAGAGNANO (TA) Tel 651016	
18-5-71				
25-7-71				

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto d ta	Num o d crizi ne nell len o de d o up ti	D t di v mento il l voro	F ma del Collocatore
<i>Trapani</i>	<i>17 FEB 1970</i>	<i>95</i>		
<i>- C -</i>	<i>16 SET 1970</i>	<i>137</i>		
<i>- C -</i>	<i>10 APR 1971</i>	<i>752</i>		
<i>- C -</i>	<i>12 GIU 1971</i>	<i>223</i>		
TARANTO	<i>14 GIU 1971</i>	<i>1614</i>		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto d ta	Num o d scrizione n il lenco d diso up ti	Data di vvi mento al l vo o	F ma del Collocato