

ENTE NAZIONALE FASCISTA DI ASSISTENZA  
PER I VENDITORI AMBULANTI E I GIORNALAI

UFFICIO PROVINCIALE

di

A. Auro



Mod. M. 7

LIBRETTO PERSONALE

Libretto N.

210

Costo del presente libretto Lire 5

Firma del Capo dell'Ufficio



Firma del Titolare del libretto

Quando sia omessa la fotografia l'iscritto può esibire, come documento di identificazione, la licenza per il commercio ambulante.

## AVVERTENZE

1°) Il presente libretto deve essere conservato presso il suo titolare.

2°) Il titolare del libretto curerà l'annotazione nel libretto stesso di tutte le variazioni che lo riguardano.

3°) Se il titolare del libretto cade ammalato dovrà darne avviso all'Ufficio dell'Ente Nazionale Fascista di Assistenza per i Venditori ambulanti e i Giornalai del Capoluogo di provincia del luogo in cui si ammalava.

La denuncia di malattia deve essere effettuata mediante gli appositi moduli, a mezzo di lettera raccomandata; la stessa denuncia può essere anche consegnata direttamente all'Ufficio dell'Ente.

Agli effetti della decorrenza dell'indennizzo si considera come data d'inizio della malattia quella risultante dal timbro postale di spedizione della denuncia o quella del giorno in cui la denuncia stessa venne consegnata all'Ente.

Alla denuncia di malattia deve essere allegato un certificato medico attestante l'incapacità lavorativa da redigersi sull'apposito stampato.

Nel caso in cui il titolare del libretto, per le sue condizioni di salute o per qualsiasi altra causa, si trovi nell'impossibilità di dare comunicazione all'Ente della sua malattia la denuncia può essere fatta dai familiari.

Il primo certificato medico è valevole per un periodo non superiore ai sette giorni.

Il successivo prolungarsi della malattia deve essere documentato mediante certificati medici da inviarsi periodicamente di otto in otto giorni.

Il titolare del libretto, che sia ricoverato in Ospedale è dispensato dall'invio settimanale dei certificati di prolungamento;

in tale caso sarà sufficiente che egli dia partecipazione all'Ente della data di ingresso nell'Ospedale e successivamente di quella di dimissione.

Per il rimborso delle spese riflettenti le prestazioni medico-farmaceutiche, dovranno essere esibiti all'Ufficio Provinciale dell'Ente documenti giustificativi, man mano che le spese stesse vengono sostenute.

4°) Il titolare del libretto ha l'obbligo, durante la malattia, di comunicare tempestivamente all'Ufficio Provinciale dell'Ente, ogni cambiamento di domicilio e nel caso che tale cambiamento comporti l'allontanamento dalla località di sua abituale residenza, egli dovrà preventivamente sottoporsi a quegli accertamenti sanitari che l'Ente riterrà opportuni.

5°) Il titolare del libretto dichiarato guarito dal Medico curante, ne darà comunicazione all'Ufficio dell'Ente, inviando il certificato di esito di malattia redatto dal Medico stesso.

6°) Quando i moduli annessi al presente libretto saranno esauriti, il titolare ne farà richiesta, a mezzo della cartolina all'uopo allegata.

7°) Il presente libretto è strettamente personale e dovrà essere esibito ai Funzionari dell'Ente, ad ogni richiesta.

N. B. - L'indennità di malattia è corrisposta a partire dal 4° giorno successivo alla data del timbro postale della denuncia o della consegna a mano della stessa.



ENTE NAZIONALE FASCISTA DI ASSISTENZA

PER I VENDITORI AMBULANTI E I GIORNALAI

AREZZO

UFFICIO PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_

Libretto Personale N. 310

Cognome e Nome Braudi Gino

Figlio di fu Sabatino e di \_\_\_\_\_

Genere di commercio esercitato:

Alimentari

al mercato di Montecatini

al posto fisso di \_\_\_\_\_

in forma Riccati Gino v. n. 31

Abitazione: Via \_\_\_\_\_ N. 31

Stato civile \_\_\_\_\_ Numero dei figli \_\_\_\_\_

Osservazioni \_\_\_\_\_

Rilasciato a \_\_\_\_\_ il 22. 10 1940 AXM

IL CAPO DELL'UFFICIO

*[Handwritten signature]*



VISITE DI CONTROLLO DEL MEDICO DELL' ENTE

DATA IN CUI SONO STATE ESEGUITE

la prima visita

le visite successive

Firma del medico

Diagnosi del medico curante

VISITE DI CONTROLLO DEL MEDICO DELL' ENTE

DATA IN CUI SONO STATE ESEGUITE

la prima visita

le visite successive

Firma del medico

Diagnosi del medico curante

## VISITE DI CONTROLLO DEL MEDICO DELL'ENTE

DATA IN CUI SONO STATE ESEGUITE la prima visita	Firma del medico
19 36-30/11	

Diagnosi del medico curante

--

**Allegati al presente libretto**

Sono allegati al presente libretto :

1. - n. **5** Moduli A (bianchi) ; (denuncia di malattia).
2. - n. **5** Moduli B (rossi) ; (primo certificato medicol.
3. - n. **10** Moduli C (gialli) ; (certificato di continuazione).
4. - n. **5** Moduli D (verdi) ; (certificato di esito di malattia).
5. - n. **1** Cartolina per richiesta di nuovi moduli.