

## MODULO D'ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Data\_\_\_\_\_ Firma dell'operatore\_\_\_\_

	PER ENTI COLLETT	IVI (ASSOCI	AZIONI, SCUOLE EC	C.)	
DENOMINAZIONE ENTE					
TEL	E- <i>l</i>	MAIL			
INDIRIZZO		N	COMUNE		CAP
DELEGA UN PROPRIO RAPPRESENTANTE CON FUNZIONI DI RESPONSABILE DEI DOCUMENTI PRESI IN PRESTITO					
COGNOME	NOME			M F NAZIONALITÀ	
	DATA DI NASCITA				
TEL	_ CELL	E-MAIL			
DOC. I	RILASCIATO [	DA		DATA SCADENZA_	
INDIRIZZO		N	COMUNE		_ CAP
TITOLO DI STUDIO		P	ROFESSIONE		
DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO D	ALLA RESIDENZA)				
INDIRIZZO		N	COMUNE		_ CAP
FIRMA DEL DELEGATO					
Ai sensi del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, nonché del D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii., si informa che i dati personali saranno oggetto di trattamento a norma di legge, con l'ausilio di strumenti cartacei e informatici Copia cartacea del Codice in materia di protezione dei dati personali è visionabile in biblioteca.					
DATA	FIRMA DEL RAPPRESENTANT	E LEGALE _			

\_\_\_ Codice Utente\_\_\_\_\_

