



modulo di iscrizione alla Biblioteca Piani

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ cap _____
in via _____ nr. _____
telefono _____ e-mail _____
codice fiscale _____

chiede

l'iscrizione alla Biblioteca Piani, e dichiara di essere a conoscenza e di accettare il regolamento vigente della biblioteca.

data _____

firma _____

Gruppo Utenti

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> studente scuola superiore | <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo |
| <input type="checkbox"/> studente universitario | <input type="checkbox"/> casalinga |
| <input type="checkbox"/> insegnante | <input type="checkbox"/> pensionato |
| <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente | <input type="checkbox"/> altro |

Il/ la sottoscritto/a prende atto che i dati personali che metto a disposizione saranno utilizzati per le finalità relative allo svolgimento delle attività istituzionale della biblioteca e dichiara che da il suo consenso all'uso dei dati forniti ai sensi della legge 196/2003.

data _____

firma _____

spazio riservato per la biblioteca

documento di riconoscimento _____

numero utente _____