CITTA' DI CASTELLAMONTE
Assessorato alla Cultura

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

alla Biblioteca Civica "C.Trabucco" ed ai Servizi del Sistema Bibliotecario

COGNOME …… NOME ……

COMUNE DI NASCITA …….…… PROV. ……..…

DATA DI NASCITA …… (*giorno/mese/anno*) [ ] M [ ] F

RESIDENTE NEL COMUNE DI ……..… PROV. ……..…

INDIRIZZO …….. N. …….… C.A.P. ……

TELEFONO (1) …… CELLULARE (2) ……

E-MAIL : ……...@……..

PROFESSIONE ……SCUOLA……

TITOLO DI STUDIO ..……..……...…

DOMICILIO (*se diverso dalla residenza*) ……..……...……

CODICE FISCALE…… ……

RICHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA CIVICA "C.TRABUCCO" - SEDE DI CASTELLAMONTE

L'ISCRIZIONE AI SERVIZI DEL SISTEMA BIBLIOTECARIO ED AI SUOI SERVIZI WEB

PRESTO CONSENSO all'utilizzo dei miei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi di ufficio e per fini statistici, secondo quanto previsto dal DLGs 196/2003.

DATA ..... FIRMA……..

<u>PER I MINORENNI</u>:

COGNOME E NOME DEL GENITORE ……..

DOCUMENTO DI IDENTITA' N. …… rilasciato da…… il ……..

FIRMA ……..

NOTA:
La domanda deve essere consegnata alla biblioteca di iscrizione insieme ad un documento di identità valido. Al momento dell'iscrizione la domanda potrà essere completata con altra documentazione prevista dalla biblioteca (sottoscrizione del regolamento, altre dichiarazioni, ecc…).