

COGNOME

NOME

SESSO M ☐ F ☐ CITTADINANZA

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA / /

RESIDENZA INDIRIZZO PROV.

CAP. COMUNE

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO PROV.

CAP. COMUNE

TEL. FAX

CELL. ALTRO CELL.

E-MAIL

CODICE FISCALE

TIPO DI DOCUMENTO NUMERO DOC.

AUTORITÀ DI RILASCIO

DATA RILASCIO / / SCADENZA / /

PROFESSIONE

AUTORIZZO L'INVIO DI INFORMAZIONI DA PARTE
DELLA BIBLIOTECA TRAMITE NEWS LETTER:

Sì ☐ NO ☐

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR)

Sì ☐ NO ☐

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI

DATA / /

FIRMA _____