



RETE BIBLIOTECARIA PROVINCIALE 1

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO PRESSO LE BIBLIOTECHE ASSOCIATE (Tessera personale non cedibile)

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (DPR 445/2000), dichiaro i miei dati personali:

cognome _____	nome _____
data di nascita _____	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
cittadinanza _____	Codice Fiscale _____
via _____	n. _____
comune _____	CAP _____
telefono fisso _____	cellulare _____ fax _____
e-mail _____	
Residenza (se diversa dal domicilio) _____	

Chiedo, con la presente iscrizione, di usufruire del servizio di prestito documentario presso le biblioteche associate nella Rete bibliotecaria provinciale

Rispetto ai documenti presi in prestito mi impegno a:

- non danneggiare (nemmeno sottolineare) il materiale bibliografico e documentario e a restituirlo entro i termini fissati;
- effettuare eventuali fotocopie nel rispetto della normativa sul diritto d'autore che consente di riprodurre, per motivi di studio e per uso personale, non oltre il 15% di ciascun documento;
- non duplicare il materiale audiovisivo protetto dal diritto d'autore.

Sono a conoscenza che i miei dati personali sono raccolti a fini istituzionali, non necessitano quindi di autorizzazione, e sono trattati secondo la normativa vigente.

Data _____

Firma *

* Se la firma non viene apposta davanti all'incaricato è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

RISERVATO ALLA BIBLIOTECA

Modulo sottoscritto in presenza dell'operatore SI NO (allegata fotocopia del documento)

Verifica dei dati anagrafici / documento d'identità

Tipo documento n.

rilasciato da

data firma dell'operatore

Tessera n. _____