

## MODULO DI ISCRIZIONE AL PRESTITO

COMPILARE IN **STAMPATELLO** MAIUSCOLO

COGNOME.....NOME.....[F] [M]

LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE N. ....

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. ....

CARTA D'IDENTITÀ       PASSAPORTO       PATENTE

PERMESSO DI SOGGIORNO       TESSERA MINISTERIALE

RILASCIATO DA ..... IL .....

● RESIDENTE A ..... PROV. .... CAP .....

FRAZIONE .....

IN VIA .....N. ....

● DOMICILIATO A ..... PROV. .... CAP .....

FRAZIONE .....

IN VIA .....N. ....

● TELEFONO ..... CELLULARE .....

● E-MAIL .....

### **PROFESSIONE** (BARRARE LA CATEGORIA CORRISPONDENTE)

ADDETTO AL COMMERCIO       DOCENTE UNIV./RICERCATORE       PROFESSIONISTA

AGRICOLTORE       IMPIEGATO/DIRIGENTE       RELIGIOSI

ANIMATORE/EDUCATORE       IMPRENDITORE       SOCIO-SANITARIA

ARTIGIANO       INSEGNANTE       STUDENTE SUPERIORI

ARTISTA       MILITARE/FORZE DELL'ORDINE       STUDENTE UNIVERSITARIO

ATTESA/SENZA IMPIEGO       OPERAIO       TECNICO

CASALINGA/LAV.DOMESTICO       PENSIONATO



## ISCRIZIONE PER CONTO DI UN ENTE

(CON SEDE NEL TERRITORIO REGIONALE)

ENTE .....

SEDE ..... PROV. ....

VIA ..... N. ....

TELEFONO ..... E-MAIL .....

BIBLIOTECA

SCUOLA NIDO

SCUOLA MEDIA

ENTE PRIVATO

SCUOLA MATERNA

SCUOLA SUPERIORE

ENTE PUBBLICO

SCUOLA ELEMENTARE

ALTRA ISTITUZIONE

### INDIRIZZO PRESSO CUI DESIDERO RICEVERE INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI DI SERVIZIO

RESIDENZA

DOMICILIO

INDIRIZZO ENTE

### Desidero ricevere informazioni sulle iniziative promosse dal Sistema e/o dalle Biblioteche aderenti al Sistema

Sì  No

### Desidero utilizzare nelle Biblioteche del Sistema i servizi Internet

Sì  No

**SI RICORDA CHE COMPILANDO I CAMPI CELLULARE E/O INDIRIZZO E-MAIL, IL SISTEMA BIBLIOTECARIO INVIERÀ COMUNICAZIONI DI SERVIZIO ANCHE TRAMITE NOTIFICHE ELETTRONICHE (SMS – E-MAIL).**

**Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Biblioteca ogni eventuale variazione dei dati riportati.**

**Dichiaro di aver preso visione delle norme della Biblioteca che regolano l'iscrizione ed il prestito a domicilio.**

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 495 del C.P. in caso di mie false dichiarazioni, confermo che i dati riportati sono esatti e veritieri.**

.....

.....

DATA

FIRMA

### INFORMATIVA SULLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (art. 13 D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003)

**DATI RACCOLTI:** dati del presente modulo e dati relativi all'utilizzo dei servizi bibliotecari (prestiti ecc.).

**FINALITÀ DELLA RACCOLTA:** prestito e altri servizi bibliotecari.

**MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** inserimento in banche dati automatizzate e/o archivi cartacei. Le informazioni possono essere aggregate, incrociate, ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento dei procedimenti amministrativi.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** i dati personali vengono utilizzati dal Sistema Bibliotecario dell'Hinterland udinese e possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**TITOLARE DEI DATI:**

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:**

.....

.....

DATA

FIRMA