



COGNOME

NOME

SESSO M  F

LUOGO DI NASCITA  DATA DI NASCITA  /  /

RESIDENZA INDIRIZZO

CAP.  COMUNE  PROV.

DOMICILIO INDIRIZZO

CAP.  COMUNE  PROV.

TEL.  FAX

CELL.  ALTRO CELL.

E.MAIL

CODICE FISCALE

TIPO DI DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N.DOC.

AUTORITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_

DATA  /  /  SCADENZA  /  /

PROFESSIONE

AUTORIZZO L'INVIO DI INFORMAZIONI DA PARTE DELLA BIBLIOTECA

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Autorizzo SMS <input type="checkbox"/> | Non autorizzo SMS <input type="checkbox"/> | Autorizzo newsletter* <input type="checkbox"/> | Non Autorizzo newsletter <input type="checkbox"/> |
|--|--|--|---|

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: SI  NO

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\* AUTORIZZANDO LA NEWSLETTERS SARÀ ASSEGNATA PROVVISORIAMENTE LA PROPRIA DATA DI NASCITA NEL FORMATO GG/MM/AAAA COME PASSWORD PROVVISORIA.