

## 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)

AGRICOLTORE       DIRIGENTE       PENSIONATO

ANIMATORE       DOCENTE UNIVERSITARIO       PROFESSIONISTA

ARTIGIANO       IMPIEGATO       RICERCATORE

ARTISTA       IMPRENDITORE       STUDENTE SUPERIORI

ATTESA/SENZA IMPIEGO       INSEGNANTE       STUDENTE UNIVERSITARIO

CASALINGA       OPERAIO       TECNICO

COMMERCIANTE       MILITARE/FORZE DELL'ORDINE



## 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 il servizio Internet e i servizi di My  
library, tramite password personale  Sì  No

NB. Per accedere al servizio è necessario avere una **casella di posta elettronica**

**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.

**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