

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO BIBLIOTECARIO

<input type="checkbox"/> L sottoscritt <input type="checkbox"/>				sesso		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
nat <input type="checkbox"/> a				il					
residente in				n.					
CAP		Città		Prov.					
Cittadinanza		<input type="checkbox"/> italiana		<input type="checkbox"/> altra (specificare):					
tel.		cell.		e-mail					
Recapito preferenziale:		<input type="checkbox"/> e-mail		<input type="checkbox"/> cellulare		<input type="checkbox"/> telefono		<input type="checkbox"/> posta	
Codice fiscale									
Documento*		Numero		Tipo					
Ente di rilascio				Luogo di rilascio					
Data di rilascio				Data scadenza					
Professione		<input type="checkbox"/> studenti		<input type="checkbox"/> pensionati		<input type="checkbox"/> casalinghe		<input type="checkbox"/> non attivi	
		<input type="checkbox"/> impiegati direttivi, quadri, dirigenti		<input type="checkbox"/> operai e assimilati		<input type="checkbox"/> insegnanti		<input type="checkbox"/> liberi professionisti	
		<input type="checkbox"/> lavoratori in proprio		<input type="checkbox"/> altro		<input type="checkbox"/> non dichiarato			
Titolo di studio		<input type="checkbox"/> nessun titolo di studio		<input type="checkbox"/> licenza scuola elementare		<input type="checkbox"/> diploma scuola media inferiore			
		<input type="checkbox"/> diploma istituto professionale		<input type="checkbox"/> diploma scuola media superiore (maturità)		<input type="checkbox"/> diploma di laurea			
		<input type="checkbox"/> dottorato di ricerca		<input type="checkbox"/> altro		<input type="checkbox"/> non dichiarato			

CHIEDE

l'ammissione al Servizio Bibliotecario Nazionale, Polo regionale del Veneto, nel rispetto dei regolamenti delle biblioteche aderenti e delle leggi vigenti

_____, _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e ai fini dell'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

_____, _____ Firma _____