

BIBLIOTECA CIVICA "SILVIO ACCAME"
Piazza Castello, 4
17027 PIETRA LIGURE SV
tel./fax 019.629739
e-mail biblioteca@comunepietraligure.it

Modulo per la richiesta del servizio interbibliotecario

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____
il _____, residente a _____
via/piazza _____ n. _____
c.a.p. _____ domiciliato a _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
tel. rete fissa _____ cellulare _____
professione _____ sesso _____
documento _____ n. _____
rilasciato da _____

CHIEDE

a codesta biblioteca, tramite il servizio interbibliotecario, le seguenti opere, da consultarsi in sede o a domicilio, secondo le disposizioni dettate dal direttore della biblioteca:

1. _____
2. _____

DICHIARA

di essere disposto a sostenere tutte le spese di spedizione e le eventuali tasse connesse al prestito interbibliotecario.

A titolo cauzionale deposita la somma di 10,00.= (dieci) Euro, somma che verrà successivamente integrata, se necessario, come da indicazioni ricevute dal direttore della biblioteca.

Data _____

IL RICHIEDENTE
