

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

Modulo iscrizione al prestito

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 l'iscrizione al servizio prestito.

Dichiara di accettare il regolamento della biblioteca civica "Silvio Accame" e di rispettarlo integralmente; autorizza al trattamento dei dati personali per gli usi della biblioteca in base alla legge 675/1996.

Nel caso si intendesse iscrivere al prestito un minorenni, occorre compilare anche le seguenti voci:

Cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____
il _____, residente a _____
via/piazza _____ n. _____
c.a.p. _____ domiciliato a _____
professione _____ sesso _____.

Data, _____

FIRMA
