



MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

COGNOME _____

NOME _____

SESSO M F

LUOGO DI NASCITA _____ (PROV. _____)

DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA INDIRIZZO _____ n. _____

CAP. _____ COMUNE _____ PROV. _____

DOMICILIO* INDIRIZZO _____ n. _____

CAP. _____ COMUNE _____ PROV. _____

[*da non compilare qualora domicilio e residenza coincidano]

E.MAIL _____ CELL. _____

ALTRI RECAPITI _____ RECAPITO PREFERENZIALE _____

PROFESSIONE _____

TIPO DI DOCUMENTO _____ N.DOC. _____

AUTORITÀ DI RILASCIO _____

DATA DI RILASCIO _____

SCADENZA _____

DESIDERO ESSERE INSERITO NELLA MAILING LIST DEL COMUNE DI SOSPIROLO PER RICEVERE LA NEWSLETTER SETTIMANALE?

Autorizzo NEWSLETTER

Non autorizzo NEWSLETTER

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: SÌ NO

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DELLA BIBLIOTECA E DI CONOSCERE LE POSSIBILITA' OFFERTE DALLA FRUIZIONE DEI SUOI SERVIZI

DATA _____

FIRMA _____