



RETE BIBLIOTECARIA PROVINCIALE 2

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO PRESSO LE BIBLIOTECHE ASSOCIATE (Tessera personale non cedibile)

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (DPR 445/2000), dichiaro i miei dati personali:

cognome	_____	nome	_____
data di nascita	_____	sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
cittadinanza	_____		
via	_____	n.	_____
comune	_____	CAP	_____
telefono fisso	_____	cellulare	_____
		fax	_____
e-mail	_____		
Residenza (se diversa dal domicilio)	_____		

Chiedo, con la presente iscrizione, di usufruire del servizio di prestito documentario presso le biblioteche associate nella Rete bibliotecaria provinciale 2.

Rispetto ai documenti presi in prestito mi impegno a:

- non danneggiare (nemmeno sottolineare) il materiale bibliografico e documentario e a restituirlo entro i termini fissati;
- effettuare eventuali fotocopie nel rispetto della normativa sul diritto d'autore che consente di riprodurre, per motivi di studio e per uso personale, non oltre il 15% di ciascun documento;
- non duplicare il materiale audiovisivo protetto dal diritto d'autore.

Voglio Non voglio che i titoli dei materiali presi a prestito restino memorizzati sulla mia tessera anche dopo la loro restituzione.

Sono a conoscenza che i miei dati personali sono raccolti a fini istituzionali, non necessitano quindi di autorizzazione, e sono trattati secondo la normativa vigente.

Data _____

Firma *

* Se la firma non viene apposta davanti all'incaricato è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

RISERVATO ALLA BIBLIOTECA	
Modulo sottoscritto in presenza dell'operatore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (allegata fotocopia del documento)
Verifica dei dati anagrafici / documento d'identità	
Tipo documento	n.
rilasciato da	
data	firma dell'operatore
Tessera n.	_____