

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cervignano del Friuli

**Ufficio destinatario**

Servizio Autonomo Biblioteca e Cultura

**Domanda di iscrizione alla biblioteca per utenti maggiorenni****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**con la seguente professione**

Professione

**in possesso del seguente titolo di studio**

Titolo di studio

- licenza elementare  
 diploma scuola secondaria di primo grado  
 maturità classica  
 maturità linguistica  
 maturità magistrale  
 maturità scientifica  
 maturità tecnica  
 diploma di laurea  
 laurea  
 dottorato di ricerca

**CHIEDE**

l'iscrizione tramite la biblioteca di Cervignano del Friuli al Sistema Bibliotecario InBiblio e ai suoi servizi, essendo a conoscenza del Regolamento della biblioteca e delle modalità di poter usufruire dei servizi gratuiti.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza delle norme, in vigore nelle biblioteche del Sistema InBiblio, che regolano l'iscrizione e il prestito
- di essere consapevole che il codice e la password sono personali e non devono essere ceduti né comunicati ad altre persone, né utilizzati per permettere il collegamento di persone diverse
- di assumermi ogni responsabilità derivante dall'uso del servizio nel rispetto delle leggi vigenti ed in particolare delle norme relative al copyright e alla privacy
- di riconoscere che la Biblioteca non è responsabile per il contenuto, la qualità e la validità delle informazioni presenti nella piattaforma MLOL
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla biblioteca ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cervignano del Friuli

Luogo

Data

il dichiarante