

**BIBLIOTECA COMUNALE di ALBETTONE**

Piazza Umberto I°, 74 - 36020 ALBETTONE (VI)

Telefono: 0444 1496040 - Fax: 0444.809103

E-mail: biblioteca.albettone@gmail.com - Web: www.comune.albettone.vi.it (sez. "La Biblioteca")

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PRESTITO N. \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto/a (compilare in stampatello leggibile)

Cognome e Nome		Nato il	
Residente in via		N.	
Nel Comune di	Prov.	CAP	
Cittadinanza	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Tel.	Cell.	FAX	
E-Mail	Cod. Fiscale		
Titolo di studio		Professione	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (DPR445/2000), chiede, con la presente iscrizione, di usufruire del prestito documentario gratuito presso la Biblioteca Comunale di Albettone impegnandomi a rispettare quanto stabilito nel Regolamento in vigore della stessa ed in particolare, come riportato al cap. 3.2.1, non danneggiare (nemmeno sottolineare) il materiale bibliografico e documentario e a restituirlo entro i termini fissati (attualmente 30 gg con possibilità di proroga di altri 30 gg previo avviso e benessere), 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 e l'impegno di rifondere alla Biblioteca l'importo dei documenti in caso di deterioramento grave o smarrimento.

Informativa Legge 675/96. Sono a conoscenza che i miei dati personali sono raccolti a fini istituzionali, che non necessitano quindi di autorizzazione, e che sono trattati secondo la normativa vigente presso la Biblioteca per la gestione dell'iscrizione al Prestito e a fini statistici. Non saranno comunicati a terzi e su richiesta dell'interessato potranno in qualsiasi momento essere integrati, modificati o cancellati.

Data	Firma del richiedente
------	-----------------------

In caso di ragazzi di età inferiore ai 18 anni il genitore o chi ne fa le veci Sig.

Cognome e Nome
----------------

chiede a nome del richiedente di usufruire del prestito documentario presso la Biblioteca Comunale di Albettone impegnandosi a rispettare e a far rispettare quanto stabilito nel Regolamento della stessa in vigore

Data	Firma del genitore
------	--------------------

Documento d'identità del richiedente o del genitore in caso di ragazzi di età inferiore ai 18 anni

Tipo	N.	Scad.
------	----	-------

Rilasciato da	Il
---------------	----

**di cui si allega fotocopia** (che è possibile effettuare anche in sede grazie al servizio di fotocopiatura)

Data	Firma dell'Operatore
------	----------------------

Tessera definitiva consegnata in

Data	Il Ricevente	L'Operatore
------	--------------	-------------

-----  
(Riservato all'operatore della Biblioteca)**BIBLIOTECA COMUNALE di ALBETTONE****RICEVUTA DI ISCRIZIONE AL PRESTITO N. \_\_\_\_\_**

Ricevuta non cedibile, in attesa della tessera personale definitiva che verrà rilasciata in seguito, concessa a

Cognome e Nome
----------------

Data	Firma dell'Operatore
------	----------------------