



COMUNE DI RIVERGARO



Modulo di iscrizione alla Biblioteca Comunale

Via Bonistalli, 5 – 29029 Rivergaro (PC) – Tel. 0523.95.78.15

La/il sottoscritta/o.....
nata/o a.....il.....
residente a.....Prov.....
via.....n.....cap.....
tel.....cellulare.....e- mail:.....
Tipo Documento:numero:

Codice fiscale:

Professione:

- Prescolare
- Scolaro e studente
- Pensionato
- Casalinga
- Disoccupato
- Impiegati, direttivi, quadri, dirigenti
- Lavoratore tecnico – manuale (operaio)
- Insegnante
- Lavoratore in proprio (artigiano, commerciante, agricoltore, ecc.)
- Libero professionista (iscritto all'ordine)
- Imprenditore (ditta non individuale)

Titolo di studio:

- Nessun titolo di studio
- Licenza elementare
- Licenza scuola media inferiore
- Diploma scuola media superiore
- Laurea

Chiede di essere ammesso/a ad usufruire dei servizi offerti dalla Biblioteca rispettando le disposizioni impartite dal Comune.

Dichiara di aver preso integrale ed esauriente visione delle norme per l'utilizzo del servizio bibliotecario comunale e di autorizzare la Biblioteca Comunale di Rivergaro al trattamento dei dati personali unicamente per le finalità istituzionali, ai sensi della Legge 196/2003.

Rivergaro, il.....

Firma.....