



Biblioteca Comunale  
di Cavalese

## BIBLIOTECA COMUNALE DI CAVALESE



### ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. 445 del 28.12.2000, art. 46)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME (per le signore il cognome da nubile) \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ Sesso M F

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti potrà incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione potrà decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

#### dichiara

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

di essere residente in via / piazza / località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Eventuale indirizzo secondario (se diverso dalla residenza) o domicilio:

in via / piazza / località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

lingua principale parlata in famiglia (se non è l'italiano) \_\_\_\_\_

L'utente è informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati secondo quanto stabilito nell'Informativa allegata.

L'utente è a conoscenza del fatto che l'iscrizione ha validità illimitata e consente anche l'utilizzo dei servizi di prestito nell'ambito del Sistema Bibliotecario Trentino, secondo i regolamenti delle biblioteche interessate. Si impegna a trattare con cura i materiali della Biblioteca e a restituirli tempestivamente.

#### ISCRIZIONE ALLA NEWSLETTER:

Desidera essere informato via mail delle iniziative della biblioteca di Cavalese

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

#### SI PREGA DI COMPILARE ANCHE IL RETRO

Carta d'identità n. _____	Luogo di rilascio e data di scadenza _____
Patente di guida n. _____	Luogo di rilascio e data di scadenza _____
Passaporto n. _____	Luogo di rilascio e data di scadenza _____
Altro doc. ( _____ ) _____	Luogo di rilascio e data di scadenza _____
<b>Spazio riservato all'Ufficio</b>	
Tessera n. _____	L'addetto al prestito _____
<input type="checkbox"/> prima tessera	
<input type="checkbox"/> duplicato	

**Modulo di rilevazione della professione e titolo di studio a fini statistici**

- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di scuola media superiore
- Diploma parauniversitario
- Laurea
- Specializzazione post-laurea