



COMUNE DI CAGLIARI

SERVIZIO CULTURA E SPETTACOLO

UFFICIO ARCHIVIO STORICO - BIBLIOTECHE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

N.B. COMPILARE IN STAMPATELLO E PRESENTARE UNITAMENTE AD UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

Il / La Sig / ra nato a il
residente a prov CAP in via
n tel e-mail
domicilio codice fiscale
professione..... titolo di studio

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA BIBLIOTECA

Data..... Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N° 196 del 30.06.2003: si autorizza la Biblioteca all'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente per statistiche Interne e servizi all'utenza

La/Il sottoscritta/o autorizza inoltre l'uso dell'indirizzo e-mail per l'invio di comunicazioni relative ad attività e iniziative organizzate direttamente o indirettamente dal Sistema Bibliotecario Comunale.

Firma.....

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Documento..... n°..... del CODICE N.....



COMUNE DI CAGLIARI

SERVIZIO CULTURA E SPETTACOLO

UFFICIO ARCHIVIO STORICO - BIBLIOTECHE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

N.B. COMPILARE IN STAMPATELLO E PRESENTARE UNITAMENTE AD UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

Il / La Sig / ra nato a il
residente a prov CAP in via
n tel e-mail
domicilio codice fiscale
professione..... titolo di studio

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA BIBLIOTECA

Data..... Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N° 196 del 30.06.2003: si autorizza la Biblioteca all'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente per statistiche Interne e servizi all'utenza

La/Il sottoscritta/o autorizza inoltre l'uso dell'indirizzo e-mail per l'invio di comunicazioni relative ad attività e iniziative organizzate direttamente o indirettamente dal Sistema Bibliotecario Comunale.

Firma.....

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Documento..... n°..... del CODICE N.....