

AL COMUNE DI POGGIBONSI
Biblioteca Comunale "G.Pieraccini"

Modulo di iscrizione ai servizi offerti dalla Biblioteca riservato agli
UTENTI MINORENNI

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di	
	genitore
	altro _____

Del minore:				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Chiede	
	L'iscrizione del minorenni sopra citato ai servizi di prestito
	L'iscrizione del minorenni sopra citato ai servizi internet

Rilascia	
	Il proprio consenso affinché il minorenni sopra citato possa prendere in prestito cuffie auricolari. In caso di mancata restituzione o danneggiamento delle medesime, sarà cura dello scrivente provvedere al risarcimento del danno.

Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. (dichiarazione obbligatoria)

Elenco degli allegati obbligatori <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
	Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Modalità di presentazione della domanda tramite modulo stampato <i>(barrare la modalità scelta)</i>	
	Consegna diretta alla Biblioteca Comunale – ACCABÌ - Via Carducci, 1, negli orari di apertura.
	Invio tramite email a: biblio@comune.poggibonsi.si.it

Data _____

Firma _____