



Amministrazione destinataria

Comune di Ragnogna

Ufficio destinatario

Biblioteca

Domanda di iscrizione alla biblioteca comunale

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

consapevole che il prestito al minore sarà effettuato sotto la propria responsabilità

CHIEDE

l'iscrizione ai servizi della biblioteca comunale

informazioni relative al soggetto che fruirà del servizio

Professione

- agricoltore
- artigiano
- borsista o dottorato
- casalingo/a
- commerciante
- disoccupato
- docente altro ateneo
- impiegato/a
- insegnante
- militare
- operaio/a
- pensionato/a

- professionista
- religioso
- studente
- studente altro ateneo
- altro

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il dichiarante