

## ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

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

### Con allegato fotocopia documento di identità del dichiarante

Il/La sottoscritto/a:

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

NOME \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_

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.

#### TITOLO DI STUDIO

Nessun titolo                       Diploma universitario

Licenza elementare                 Diploma laurea

Licenza media                         Specializzazione

Diploma media superiore

DATA \_\_\_\_\_

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

---

#### Spazio riservato all'Ufficio

Tessera n. \_\_\_\_\_

L'addetto al prestito \_\_\_\_\_