



COMUNE DI ROMANENGO

Provincia di Cremona
UFFICIO BIBLIOTECA

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

**Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata,
il/la sottoscritto/a (cognome e Nome) _____**

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____

residente in (località) _____ C.A.P. _____

in via/piazza _____ n. _____

numero di telefono _____ / _____ tel.cellulare _____ / _____

e-mail _____

professione _____

codice fiscale _____

documento d'identità (tipo e numero) _____

Scadenza documento d'identità _____ / _____ / _____

CHIEDE (barrare le caselle corrispondenti al servizio a cui si vuole accedere)

◇ **di essere iscritto a questa biblioteca, dichiara di accettarne il regolamento e si impegna a comunicare tempestivamente alla biblioteca ogni variazione dei dati anagrafici sopra dichiarati.**

◇ **di poter usufruire del servizio internet, consapevole di essere completamente responsabile dell'uso che egli ne farà e di qualsiasi danno eventualmente causato.**

◇ **di poter usufruire del servizio MediaLibraryOnLine.**

Romanengo, (data) _____ Firma _____