

COMUNE DI NOVENTA DI PIAVE

BIBLIOTECA COMUNALE

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

(cognome) (nome)

Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____

Tel. n° _____

Data di Nascita _____

Professione _____

CHIEDE di essere ammesso ai servizi della biblioteca Comunale di Noventa di Piave nel rispetto del regolamento della stessa e della L.633/1941 (protezione del diritto d'autore).

Prende atto che i dati saranno trattati, oltre che ai fini della presente iscrizione, anche per statistiche e rilevazione interne alla Biblioteca. Resta salvo il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dall' art. 13 della legge 196 del 2003.

Noventa di Piave, _____

(firma)

Tessera n. _____