

(Codice utente ..... A CURA DELLA BIBLIOTECA)

**Modulo di iscrizione ADULTI BIBLIOTECA di CASTELL'ARQUATO**

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

\*Cognome .....  
\*Nome .....  
\*Sesso M  F   
Luogo di nascita ..... \*Data di nascita .....  
\*Indirizzo residenza (Indirizzo Principale? )  
.....  
\*Città ..... CAP ..... Provincia .....  
Paese ..... \*Telefono ..... Fax .....  
Indirizzo domicilio (Indirizzo Principale? )  
.....  
Città ..... CAP ..... Provincia .....  
Paese ..... Telefono ..... Fax .....  
Cellulare ..... Altro cellulare .....  
E-mail .....  
\*Recapito a cui si desidera ricevere le comunicazioni:  posta  telefono  fax  e-mail  
\*Codice fiscale .....  
\*Documento d'identità ..... \*Num. ....  
Ente di rilascio ..... Luogo di rilascio .....  
Data di rilascio ..... Scade il .....  
Profilo di interesse: Nati per leggere  Internet  Mediateca

<p><b>*Tipo utente</b> (barrare una casella)</p> <p><input type="checkbox"/> Prescolare <input type="checkbox"/> Scolaro / studente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Impiegato, direttivo, quadro, dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore tecnico – manuale (operaio) <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio (artigiano, commerciante, agricoltore, ecc.) <input type="checkbox"/> Libero professionista (iscritto all'ordine) <input type="checkbox"/> Imprenditore (ditta non individuale) <input type="checkbox"/> Altro _____</p>	<p><b>*Titolo di studio</b> (barrare una casella)</p> <p><input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Scuola primaria <input type="checkbox"/> Scuola secondaria 1° grado <input type="checkbox"/> Scuola secondaria 2° grado <input type="checkbox"/> Diploma universitario <input type="checkbox"/> Laurea</p>
--	---

**\*DATO OBBLIGATORIO**

La biblioteca di CASTELL'ARQUATO si impegna al trattamento dei dati personali unicamente per le finalità istituzionali, ai sensi della Legge 196/2003.

Il sottoscritto ..... dichiara di aver preso visione del regolamento della biblioteca **e delle modalità di fruizione/erogazione dei servizi attivati e di impegnarsi a rispettarli. Il regolamento è visibile e scaricabile dal sito del comune [www.comune.castellarquato.pc.it](http://www.comune.castellarquato.pc.it)**

(luogo e data) .....

Firma .....