



BIBLIOTECA
COMUNALE
DI TRENTO

ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA PER MINORI DI 18 ANNI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di
notorietà (D.P.R. 445 del 28.12.2000, art. 46 e 47)

DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di GENITORE, di esercente la patria potestà o di tutore:

COGNOME (per le signore il cognome da nubile) _____

NOME _____

nato/a a _____ Nazione _____

Il giorno _____ mese _____ anno _____

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,

chiede l'iscrizione ai servizi della biblioteca per il MINORE:

COGNOME _____

NOME _____

nato/a a _____ Nazione _____

Il giorno _____ mese _____ anno _____ Sesso M F

Di essere residente in via / piazza / località _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono fisso _____

Telefono cellulare edl genitore _____

E-mail del genitore _____

Autorizza il minore all'utilizzo di tutti i luoghi, strumenti e servizi della biblioteca sotto la propria responsabilità.

L'utente è informato, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e per fini inerenti all'attività della Biblioteca nel rispetto della normativa vigente. L'utente ha preso visione del Regolamento della Biblioteca Comunale di Trento ed 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.

Desidera ricevere la newsletter periodica della Biblioteca Comunale di Trento all'indirizzo mail fornito:

DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____

Spazio riservato all'Ufficio:

Carta di identità n _____ Data e luogo rilascio _____

Patente di guida n _____ Data e luogo rilascio _____

Passaporto n _____ Data e luogo rilascio _____

Altro doc. (_____) _____ Data e luogo rilascio _____

TESSERA n. _____ sigla bibliotecario _____ sede _____

prima tessera duplicato (ex _____)