



COMUNE DI CAVASO DEL TOMBA

Via San Pio X, 4

31034 Cavaso del Tomba (TV)

Modulo per l'iscrizione all'Elenco degli utilizzatori dell'Aula studio

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il residente in
..... via
n. telefono e-mail
tipo di documento di riconoscimento n.
rilasciato da in data

dichiara

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

di essere iscritto all'Istituto scolastico/Facoltà universitaria

.....

chiede

di essere iscritto/a nell'Elenco degli utilizzatori dell'Aula studio e di essere autorizzato all'utilizzo dell'Aula suddetta, sita all'ultimo piano del Comune di Cavaso del Tomba, via San Pio decimo, 4

A tal fine si impegna a rispettare le regole di utilizzo dell'Aula studio come previsto dal Regolamento della Biblioteca di Cavaso del Tomba.

Cavaso del Tomba,

Firma

Autorizza la Biblioteca Comunale di Cavaso del Tomba al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Per qualsiasi altra informazione fare riferimento alla pagina dedicata del comune:

<https://www.comune.cavaso.tv.it/privacy-policy>.

Firma

*Allegare copia del documento di riconoscimento (fronte e retro).