

Biblioteca Diocesi di San Marino-Montefeltro – Pennabilli
RICHIESTA ACCESSO

Nome : _____

Cognome : _____

Luogo di nascita : _____ Provincia di : _____

Data di nascita : _____

Residenza in via/piazza : _____

Città : _____ Provincia : _____ CAP : _____

Telefono fisso : _____ Fax : _____

Cellulare : _____ Altro cellulare : _____

Indirizzo mail : _____

Recapito preferenziale: telefono fisso cellulare e-mail

Codice Fiscale : _____

Tipo e Numero Documento d'Identità : _____

Ente di rilascio : _____ Luogo e data : _____

Titolo di Studio : _____

Autorizzazione trattamento Dati Personali ai sensi del D.lgs. 196/03 [Si] [No]

Preso visione del regolamento di questa biblioteca, dichiaro di accettarne gli obblighi derivanti.

Data : _____ **Firma :** _____