

# Iscrizione al sistema bibliotecario di H-FARM Library

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome, nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Il giorno \_\_\_\_\_  
Tipo di documento \_\_\_\_\_ N° documento \_\_\_\_\_  
Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_\_\_\_  
Scadenza \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_  
Indirizzo di domicilio\* \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

\*da indicare se diverso dall'indirizzo di residenza

## FA RICHIESTA:

- di essere iscritto al sistema bibliotecario di H-FARM
- di essere ammesso all'utilizzo di spazi e servizi della H-FARM Library sotto la propria responsabilità

## DICHIARA CHE:

- ha ricevuto in allegato l'informativa prevista dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e autorizza il trattamento dei dati personali forniti a H-FARM

Data e luogo,

Firma leggibile del richiedente

