

	Amministrazione destinataria Comune di Polesine Zibello Ufficio destinatario Ufficio affari generali	
---	---	--

Domanda di iscrizione ai servizi della rete bibliotecaria cremonese (RBC)

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/> in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
consapevole che il prestito al minore sarà effettuato sotto la propria responsabilità											

CHIEDE

l'iscrizione ai servizi della rete bibliotecaria comunale

informazioni relative al soggetto che fruirà del servizio			
Professione			
<input type="radio"/>	Bambino in età prescolare (1)	<input type="radio"/>	Occupato in scienze fisiche, naturali e ingegneria (C)
<input type="radio"/>	Studente (2)	<input type="radio"/>	Occupato in scienze della salute e della vita (D)
<input type="radio"/>	Casalinga (4)	<input type="radio"/>	Gestione economia giurisprud. (E)
<input type="radio"/>	Pensionato (5)	<input type="radio"/>	Occupato in servizi pubblici e alle persone (F)
<input type="radio"/>	Imprenditore, dirigente, legislatore (6)	<input type="radio"/>	Artista e sportivo (G)
<input type="radio"/>	Dirigente e amministratore pubblico (7)	<input type="radio"/>	Impiegato (H)
<input type="radio"/>	Imprenditore e responsabile d'azienda (8)	<input type="radio"/>	Occupato nella vendita e servizi (I)
<input type="radio"/>	Professore, intellettuale, scienziato (9)	<input type="radio"/>	Artigiano (J)
<input type="radio"/>	Professione tecnica (A)	<input type="radio"/>	Agricoltore, forestale (K)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Operaio e agricoltore (M)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Personale non qualificato (N)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Occupato nelle forze armate (O)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Occupato in biblioteca (P)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Bibliotecario (Q)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Occupato in Comune (R)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Occupato in asilo nido (T)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Occupato nella Scuola (V)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Non occupato (U)

Titolo di studio					
<input type="radio"/>	Nessun titolo di studio (A)	<input type="radio"/>	Qualifica (D)	<input type="radio"/>	Laurea (G)
<input type="radio"/>	Licenza elementare (B)	<input type="radio"/>	Diploma scuola media superiore (E)	<input type="radio"/>	Dottorato (H)
<input type="radio"/>	Licenza scuola media inferiore (C)	<input type="radio"/>	Diploma universitario equipollente (F)	<input type="radio"/>	Altro (I)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Polesine Zibello		
Luogo	Data	Il dichiarante