

## AREA SERVIZI BIBLIOTECARI E DOCUMENTALI

Sistema Bibliotecario d'Ateneo Biblioteca di Scienze - Como

## ISCRIZIONE AI SERVIZI BIBLIOTECARI DELLA BIBLIOTECA DI SCIENZE COMO UTENTI POLITECNICO DI MILANO - POLO DI COMO

Nato/a a	il
Indirizzo residenza/domicilio: via/piazza	
CAP Città	Provincia
Telefono/Cell E- mail *	
* Scrivere in MAIUSCOLO - L'indirizzo e-mail indicato potrà	essere utilizzato per l'invio di comunicazioni da parte della biblioteca
±	rito libri a domicilio della Biblioteca di Scienze Como ** le dietro presentazione di un nuovo modulo. Sono esclusi dal prestito a domicilio
Dichiara di essere:	
*** Evidenziare la voce di interesse. Tutti i campi sono obblig	
	presso il Politecnico di Milano – Polo di Como ***
	ra
N. matricola	Anno di corso
<b>Dichiara</b> di aver esibito:	
☐ il proprio tesserino di riconoscimento	attestante il rapporto in atto con il Politecnico di Milano -
Polo di Como	
☐ il seguente documento	attestante il
rapporto in atto con il Politecnico di N	Milano – Polo di Como
-	76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codic	
	to generale delle biblioteche del Sistema Bibliotecario di Ateneo".
Il testo completo del regolamento è disponibile al	9
https://www.uninsubria.it/statuto-e-rego	
	sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR,
	nto UE 2016/679) per le finalità connesse all'erogazione del
	va sul trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link:
https://www.uninsubria.it/protezione-da	ati-personali
	1
Firma dell'operatore	Firma dell'utente
	Luogo e data
(compilazione a cura della biblioteca)	Luogo e data

Nome UOR: Denominazione file modulo codificato Validato da: Aggiornato il: Posizione nel *repository*:

BSCICO Convenzionati\_Poli\_Como\_SIBA\_333 Alessandra Bezzi 21 gennaio 2021 www.uninsubria.it/modulistica