



ISCRIZIONE AI SERVIZI BIBLIOTECARI – UTENTI CONVENZIONATI E DOCENTI A CONTRATTO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ail

Indirizzo residenza/ domicilio: via/piazza

CAP..... Città Provincia.....

Telefono/Cell.E- mail

Chiede di essere ammesso al servizio di prestito a domicilio* del Sistema Bibliotecario d'Ateneo

** Sono esclusi dal prestito a domicilio i volumi appartenenti al fondo "Diritto allo Studio"*

Dichiara di essere:

**** Evidenziare la voce di interesse. Tutti i campi sono obbligatori**

Studente / Docente / PTA presso l'ente convenzionato**.....

Dipartimento..... N. matricola.....

Docente a Contratto presso l'Università dell'Insubria

Dipartimento di afferenza

Data scadenza contratto.....

- *Il richiedente è consapevole che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia*
- *Si accettano le norme contenute nel "Regolamento generale delle biblioteche del Sistema Bibliotecario di Ateneo – SiBA. Il testo completo del regolamento è disponibile al seguente link:
<https://www.uninsubria.it/statuto-e-regolamenti>*
- *Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR, General Data Protection Regulation- Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse all'erogazione del servizio richiesto. Il testo completo dell'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link:
<https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>*

Data ricezione richiesta

.....
(compilazione a cura della biblioteca)

Firma dell'utente

Luogo e data