



ISCRIZIONE AI SERVIZI BIBLIOTECARI – UTENTI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il

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:

** La scadenza dell'iscrizione coincide con la scadenza del rapporto con l'Ateneo (max 1 anno). Tutti i campi sono obbligatori

- Laureato/a / Tirocinante presso l'Università dell'Insubria
Docente di riferimento Durata malleveria**.....
- Collaboratore / Ospite del docente
Tipo collaborazione Durata collaborazione**.....
- Cultore della materia
Dipartimento di afferenza Data fine collaborazione**.....
- Altro (specificare)
Docente di riferimento Durata malleveria**.....

- 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 _____

Firma del docente di riferimento per malleveria _____