



COMUNE DI COGOLETO

Provincia di Genova

Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

Domanda di iscrizione alla Biblioteca Civica “E. Firpo”

Il/la sottoscritto/a.....residente in.....

via/piazza.....n°.....tel.....

cellulare.....data di nascita.....

Tipo documento di identità e n.e-mail.....

professione.....data iscrizione.....

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a Cognome.....

Nome

Data e luogo di nascita.....

possa essere iscritto alla Biblioteca Civica “E. Firpo” (dichiara di assumere l’impegno di tenere con cura i libri e di restituirli tempestivamente)

FIRMA DEL GENITORE.....

I dati personali che Lei comunicherà a questo Servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla fornitura del servizio per il quale Lei ha fatto domanda.

Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti Pubblici, nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Tali informazioni saranno inserite in banche dati custodite presso la Biblioteca Civica “ E. Firpo” c/o Villa Nasturzio.

DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 11 L. 675/96 , del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del “Regolamento Comunale per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari adottato in conformità al parere espresso dal Garante” approvato con Delibera C.C. n. 37 del 22.12.2005

Il sottoscritto _____ per la richiesta di iscrizione alla Biblioteca Civica E. Firpo del proprio figlio _____ , per presa visione di quanto sopra, esprime il proprio consenso all’utilizzo dei dati personali sopra forniti per le procedure strettamente legate alla gestione del servizio.

firma del genitore

**Orario di apertura al pubblico: Lunedì 9-13/14-18, Martedì 9-13, Mercoledì 14-18, Giovedì 9-13/14-18, Sabato 10-12
Tel.: 010 9170261- E mail: biblioteca@comune.cogoleto.ge.it**