



Iscrizione adulti n. _____

Il/La sottoscritto/a chiede l'iscrizione alla Mediateca Multilingue di Merano

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il ____/____/____ Sesso M F

Documento* _____ N. _____

Codice fiscale* _____ ***Allegare copia del documento e del codice fiscale.**

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N. _____

Domiciliato a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N. _____

Numero telefonico _____ E-Mail _____

Il sottoscritto dichiara proprio domicilio digitale l'indirizzo di Posta Elettronica:
_____@_____ che sarà utilizzato come recapito esclusivo per ogni
tipo di comunicazione, impegnandosi a mantenerlo funzionante e a comunicarne ogni

GRUPPO UTENTI

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Studente/ssa Sc. Superiore | <input type="checkbox"/> Lavoratore/trice autonomo/a |
| <input type="checkbox"/> Studente/ssa Università | <input type="checkbox"/> Casalingo/a |
| <input type="checkbox"/> Insegnante | <input type="checkbox"/> Pensionato/a |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore/trice dipendente | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

NAZIONALITÀ

- Italiana Unione Europea Altro _____

Desidera contestualmente ricevere la newsletter della Mediateca Multilingue Merano

- Sì No Sono già abbonato/a e la ricevo regolarmente

La/il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali secondo il regolamento UE 2016/679, delle modalità di accesso descritte nella Carta dei Servizi della biblioteca e di rispettarle in ogni loro parte (testi disponibili alla pagina web www.provincia.bz.it/mediateca-merano/lingue-servizi).

Data _____ Firma _____

L'addetto autorizzato al trattamento dei dati _____