



COMUNE DI CAMERI
Biblioteca Civica

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI BIBLIOTECARI
(MINORENNI)**

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Nazionalità _____ Sesso M F Ente

RESIDENZA

Via _____

Comune _____ Prov. (_____) C.A.P. _____

DOMICILIO (se diverso da residenza)

Via _____

Comune _____ Prov. (_____) C.A.P. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cell. _____

Professione _____

Tit. Studio _____

Scuola _____

RISERVATO AL GENITORE DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente in via _____

E-mail _____ Tel. _____ Cell. _____

DOCUMENTO C. Identità Patente Passaporto Altro _____

Numero _____ rilasciato da _____

Scade il _____ intestatario _____

in qualità di genitore, o di chi ne fa le veci, del minore titolare di questa scheda,

CHIEDE

- che il/la figlio/a possa usufruire del servizio prestiti della Biblioteca.
- dichiara inoltre di accettarne il regolamento, consapevole che il prestito al minore è effettuato sotto la responsabilità del genitore o di chi ne fa le veci.
- dichiara di essere a conoscenza che il personale della Biblioteca non svolge compiti di sorveglianza; solleva, quindi, detto personale, da ogni responsabilità nei confronti del minore.

INOLTRE

Autorizza il proprio figlio/a ad usufruire dei servizi web della Biblioteca sì no

Autorizza il proprio figlio/a ad usufruire del servizio newsletter eventi sì no

- Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti potrà incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'**art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445** e che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione potrà decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- Dichiaro di essere informato, ai sensi del **D.Lgs 101/2018 di adeguamento al Regolamento EU 2016/679**, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici unicamente per fini inerenti all'attività della Biblioteca.
- Dichiaro che ho preso visione del **Regolamento della Biblioteca** e sono a conoscenza del fatto che l'iscrizione ha validità illimitata e consente anche l'utilizzo dei servizi di prestito anche nell'ambito del Sistema Biblioteche Associate Novarese e Ticino secondo i regolamenti delle Biblioteche interessate, nonché l'accesso al servizio Internet nelle sedi delle biblioteche assumendomi ogni responsabilità nell'uso della postazione.

CAMERI, il _____

Firma
