



COMUNE DI CROTONE

Biblioteca Comunale "A. Lucifero"

MODULO TESSERAMENTO

MATRICOLA N° ____

USER N° _____

COGNOME E NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

CITTÀ DI RESIDENZA: _____ CAP: _____

VIA : _____ N° _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

TITOLO DI STUDIO: _____

IMPIEGO: _____

TIPO DOCUMENTO: _____

Crotone , li ____ / ____ / ____

Firma* _____

*Consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, ai sensi della L. 675/96, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per i fini sopra descritti nella presente scheda.