

**COMUNE DI CHIALAMBERTO**  
**PROVINCIA DI TORINO**

**BIBLIOTECA COMUNALE**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con la presente chiede l'iscrizione alla Biblioteca Comunale del Comune di Chialamberto.

A tal fine dichiara:

- di aver preso visione e di accettare il Regolamento della Biblioteca;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Chialamberto, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Riservato all'ufficio:*

*Identificazione avvenuta mediante* \_\_\_\_\_

*Numero* \_\_\_\_\_ *Rilasciato da* \_\_\_\_\_

*Data rilascio* \_\_\_\_\_

*USERNAME:* \_\_\_\_\_

*TESSERA N°* \_\_\_\_\_