

	Al Comune di Pavia Codice ISTAT 018110 Ufficio destinatario	
--	---	--

Domanda di iscrizione ai servizi della rete bibliotecaria Fluxus e MediaLibraryOnLine

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

in nome e per conto del minore sul quale esercita la potestà genitoriale o la tutela

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	

consapevole che il prestito al minore sarà effettuato sotto la propria responsabilità

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'iscrizione ai servizi della rete bibliotecaria Fluxus
<input type="checkbox"/>	l'iscrizione ai servizi di MediaLibraryOnLine

informazioni relative al soggetto che fruirà del servizio					
Titolo di studio					
<input type="checkbox"/>	diploma inferiore	<input type="checkbox"/>	laurea primo livello	<input type="checkbox"/>	master
<input type="checkbox"/>	diploma universitario	<input type="checkbox"/>	licenza elementare	<input type="checkbox"/>	silis
<input type="checkbox"/>	dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	licenza media inferiore	<input type="checkbox"/>	specializzato
<input type="checkbox"/>	laurea	<input type="checkbox"/>	licenza media superiore	<input type="checkbox"/>	non specificato
Professione					
<input type="checkbox"/>	agricoltore	<input type="checkbox"/>	docente altro ateneo	<input type="checkbox"/>	professionista
<input type="checkbox"/>	artigiano	<input type="checkbox"/>	impiegato/a	<input type="checkbox"/>	religioso
<input type="checkbox"/>	borsista o dottorato	<input type="checkbox"/>	insegnante	<input type="checkbox"/>	studente
<input type="checkbox"/>	casalingo/a	<input type="checkbox"/>	militare	<input type="checkbox"/>	studente altro ateneo
<input type="checkbox"/>	commerciante	<input type="checkbox"/>	operaio/a	<input type="checkbox"/>	altro
<input type="checkbox"/>	disoccupato	<input type="checkbox"/>	pensionato/a		

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante