

## Modulo di iscrizione ai corsi per bibliotecari e archivisti del Polo Bibliotecario Modenese

### ENTI PUBBLICI

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... (.....) il ..... / ..... / .....  
 residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
 codice fiscale ..... indirizzo e-mail .....  
 ente di appartenenza .....

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO

#### Comunicare la cultura: il branding in biblioteca

programmato in data 3, 6/7, 24 ottobre 2022

Preferenza data per il 2° incontro:  giovedì 6 ottobre  
 venerdì 7 ottobre

- Gratuito per il personale dipendente a tempo indeterminato degli enti partner del Polo Bibliotecario Modenese  
 Altri enti pubblici - Costo € 80,00 ..... (esente IVA ex art. 14, comma 10, L. n. 537/1993)

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dalla normativa nazionale (D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modifiche) ed europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR), dichiara di essere informata/o che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... / ..... / .....  
 luogo data firma

### Dati per la fatturazione

Intestazione .....  
 Indirizzo .....  
 C.F. .... P. IVA .....  
 Codice IPA ..... Codice ufficio .....  
 estremi dell'atto di impegno: DD n. .... del ..... / ..... / ....., imp. n. ....  
 Pec.....

Il modulo, debitamente compilato, dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo:  
[bibiblioteche@cert.comune.modena.it](mailto:biblioteche@cert.comune.modena.it)