



## 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

La catalogazione in SBN del Libro Moderno  
programmato in data 20 aprile-18 maggio 2023

Costo € ..... (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)