



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

PRIVATI

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 bibliografica in SBN del Libro Moderno

programmato in data 12 febbraio-13 marzo 2024

Costo € + IVA 22 % =

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 (solo se diversi da quelli di iscrizione)

Denominazione e ragione sociale
Sede
C.F. P. IVA
Codice importazione Codice destinatario
Regime Fiscale
Pec.....

**Il modulo, debitamente compilato, dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo:
biblioteche@cert.comune.modena.it**