



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 12 febbraio-13 marzo 2024

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)

