POLO BIBLIOTECARIO MODENESE

# 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 ..... cellulare .....

indirizzo e-mail .....

ente di appartenenza .....

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO**

Corso intermedio sui moduli servizi e anagrafiche di Sebinanext

**programmato in data 25-26 marzo 2024**
eventuale seconda edizione 8-9 aprile 2024

☐ Gratuito per il personale dipendente a tempo indeterminato neoassunto, in mobilità o riconvertito da altre funzioni degli enti partner del Polo Bibliotecario Modenese

☐ Altri enti pubblici - Costo € 100,00 (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:**
**biblioteche@cert.comune.modena.it**