



## COMUNE DI COGOLETO

Città Metropolitana di Genova  
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

### ***Domanda di iscrizione alla Biblioteca Civica “E. Firpo”***

*Il/la sottoscritto/a*.....*residente in*.....  
*via/piazza*.....*n°*.....*tel*.....  
*cellulare*.....*data di nascita*.....  
*Tipo documento di identità e n.* .....*C.F.*.....  
*e-mail*.....*professione*.....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA BIBLIOTECA CIVICA “E. FIRPO” (dichiara di assumere l’impegno di tenere con cura i libri e di restituirli tempestivamente)

*Data*..../...../ 202 ...

*FIRMA RICHIEDENTE*.....

-----  
*I dati personali che Lei comunicherà a questo Servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla fornitura del servizio per il quale Lei ha fatto domanda.*

*Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti Pubblici, nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.*

*Tali informazioni saranno inserite in banche dati custodite presso la Biblioteca Civica “ E. Firpo” c/o Villa Nasturzio.*

***Dichiaro, ai sensi, del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) che sostituisce il Decreto 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, di esprimere il mio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra forniti per procedure strettamente legate alla gestione del servizio.***

\_\_\_\_\_  
*firma del richiedente*