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

Guida alla catalogazione e al trattamento del materiale audiovisivo

programmato in data 14 ottobre 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

Polo Bibliotecario Modenese
Corso Canalgrande 103 - 41121 Modena
Tel. 059 2032940 | biblioteche@comune.modena.it
www.bibliomo.it