



Al comune di  
Comune di Bergamo  
Ufficio destinatario  
Sistema Bibliotecario Urbano (SBU)

COMUNE DI BERGAMO

### Domanda di iscrizione al sistema bibliotecario urbano per minorenni

#### Il Sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data Nascita	Sesso	Luogo Nascita	Cittadinanza
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

Tipo documento	Numero documento di identità	Data rilascio documento identità	Data scadenza documento identità
Rilasciato da			
In qualità di			

#### del/della minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data Nascita	Sesso	Luogo Nascita	Cittadinanza
Residenza Provincia    Comune	Indirizzo	Civico	CAP

CHIEDE

che il minore sia iscritto al sistema bibliotecario urbano

#### Elenco degli allegati

- copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è stato compilato con il supporto dell'assistenza)
- Altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Bergamo	Luogo		
		Data	Il dichiarante

Presentazione non usare per la carta

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante