



COMUNE DI LA VALLETTA BRIANZA
PROVINCIA DI LECCO

ALLEGATO B

ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTERNET Wi-Fi E AL SERVIZIO STAMPA E FOTOCOPIE DELLA BIBLIOTECA CIVICA DI LA VALLETTA BRIANZA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residenza/Domicilio in _____ via _____ n. _____
Tel./cell. **e-mail** _____

CHIEDE

di accedere ai servizi WI-FI e di stampa offerti dalla Biblioteca Comunale di Valletta Brianza

Si allega:

- Carta di identità
- _____

Data _____ Firma _____

Dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di utilizzo dei servizi previste nel "Regolamento per l'utilizzo della rete internet tramite tecnologia WI-FI e del servizio di stampa e fotocopie nella Biblioteca civica di La Valletta Brianza".

Data _____ Firma _____

Ai sensi del D.lgs. 101/2018 "Regolamento generale sulla protezione dei dati " il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modulo potranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data _____ Firma _____

PER I MINORI

In qualità di genitore o di chi ne fa le veci del minore _____
Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residenza/Domicilio in _____ via _____ n. _____
Tel./cell. **e-mail** _____

Presa visione del "Regolamento per l'utilizzo della rete internet tramite tecnologia WI-FI e del servizio di stampa e fotocopie nella Biblioteca Comunale di La Valletta Brianza"
autorizzo il suddetto minore a fruire di tali servizi, consapevole di essere responsabile.