



BIBLIOTECA PAINIANA

del

Seminario Arcivescovile S. Pio X

RICHIESTA DI CONSULTAZIONE

Prot. _____ Data _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ di nazionalità _____

documento d'identità _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla sala studio per poter svolgere una ricerca relativa a :

di poter consultare i fondi :

L'ammissione alla sala studio è strettamente personale e concessa per motivi di studio.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere stato escluso dalle sale di studio e di lettura di Archivi e Biblioteche. Si impegna al rispetto del regolamento di sala studio e a consegnare alla Biblioteca Painiana n° 2 copie dell'eventuale lavoro pubblicato.

Il trattamento dei dati personali degli studiosi che fanno domanda di accesso alla sala studio è effettuato secondo le modalità previste dal D.L. 196/2003 "Codice di protezione dei dati personali". Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, pena l'esclusione dai servizi di sala studio.

Firma del Richiedente

Firma del Direttore