



# Comune di Trecate

Provincia di Novara

## BIBLIOTECA CIVICA

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL PRESTITO

<u>1</u> sottoscritt_		anno
COGNOME.....	NOME.....	_____
DATA DI NASCITA.....	PROFESSIONE.....	data:
DOMICILIO A.....	CAP.....	_____
VIA.....	TEL.....	tessera n.
		_____

#### CHIEDE

di essere ammesso al prestito a norma dell'art.13 del Regolamento della Biblioteca.

#### DICHIARA

in particolare di essere a conoscenza dei seguenti articoli del Regolamento della Biblioteca:

Art.12: "Il materiale di consultazione, i periodici rilegati e destinati alla conservazione, il materiale raro e di pregio ed eventuali fondi segnalati dal bibliotecario...sono esclusi dal prestito...Omissis)".

Art.13: "L'accesso alla Biblioteca e la fruizione dei servizi sono liberi a tutti...(Omissis)... Sono ammessi al prestito tutti i cittadini che ne presentino domanda scritta su apposito modulo, corredata, per i minori di anni 18, dall'assenso del genitore o di chi ne fa le veci. Il prestito è gratuito e la tessera d'iscrizione strettamente personale".

Art.14: "Di regola non sono concesse in prestito più di 2 opere, per un massimo di 3 volumi per volta".

Art.15: "LA DURATA DEL PRESTITO E' DETERMINATA DI REGOLA IN 30 GIORNI. E' consentito il rinnovo per altro periodo da determinarsi allo scadere del termine, purchè altre persone non abbiano fatto richiesta della stessa pubblicazione".

Art.16: "Gli utenti sono tenuti a comunicare ogni cambiamento di domicilio, a conservare diligentemente le opere avute in prestito, a non prestarle ad altri e a restituirle entro la data di scadenza".

Art.17: "... (Omissis) ... In caso di smarrimento o deterioramento, il responsabile. E' TENUTO AD ACQUISTARE UNA COPIA IDENTICA DELLA PUBBLICAZIONE, anche ricorrendo al mercato antiquario, oppure un esemplare di altra edizione della stessa opera, DI VALORE VENALE NON INFERIORE. Solo nella dimostrata impossibilità di reperire il volume, l'utente è tenuto a RISARCIRE IL DANNO nella misura stabilita dal Consiglio di Gestione della Biblioteca".



La compilazione di questo modulo permette di accedere alla visione/prestito delle videocassette ed al collegamento internet.

Consapevole che i dati sopra citati vengono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali ai soli fini del procedimento per i quali sono forniti e che in ogni momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 della citata legge.

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Per i minori di anni 18:

1 sottoscritt\_.....in qualità di padre/madre dichiara di essere a conoscenza di quanto sopra e si assume le relative responsabilità civili derivanti.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

#### **Informativa ai sensi dell'Art.10 della L. 31.12.96 N. 675**

**FONTE DEI DATI PERSONALI.** I dati personali sono raccolti direttamente dall'utente in sede di presentazione dell'istanza presso gli Uffici del Comune.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO.** I dati personali forniti vengono utilizzati per l'espletamento dei compiti istituzionali a carico di questo Comune per l'evasione della pratica di che trattasi secondo i criteri e le modalità approvati da questa Amministrazione.

**MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI.** In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei ed informatici in modo, comunque, da garantire la sicurezza e la riservatezza.

**TRATTAMENTO DEI DATI.** Viene effettuato in base a quanto disposto dalla L. 675/96, provvedimento del Garante n. 1/P/2000 del 13.01.2000 ed al Regolamento per il trattamento dei dati sensibili approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 83 del 21.12.2000, esecutiva ai sensi di legge.

**AMBITO DI DIFFUSIONE.** I dati vengono utilizzati oltre che per il normale espletamento della pratica, anche, in forma anonima per l'elaborazione di statistiche nell'ambito delle normali funzioni del Comune.

**DIRITTI DELL'UTENTE.** L'utente ha facoltà di esercitare i diritti di cui all'art.13 della L.31.12.96 n.675 in relazione al trattamento dei dati personali.

**RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO.** Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Marta Sogni, Piazza Cavour n. 24 - Trecate.