BIBLIOTECA COMUNALE DI ALA

MODULO SUGGERIMENTI E / O RECLAMI

Il/La sottoscritto/a

cognome (per le signore il cognome da nubile) ____________________ nome ____________________

nato/a a ______________________________ il (gg/mm/aaaa) ___ / ___ / _____

e residente a :

via / piazza / località ______________________________ n ______

c.a.p. ________ comune ______________________________

Istituzione di appartenenza ______________________________

telefono ______________________________

e-mail ______________________ @ ______________________

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti potrà incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione potrà decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

INOLTRA CON LA PRESENTE

Il seguente suggerimento:

Il seguente reclamo:

Luogo e data ______________________________ firma **leggibile** ______________________________

- L'utente è informato, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e per fini inerenti all'attività della Biblioteca nel rispetto della normativa vigente.
- L'utente ha preso visione del Regolamento della Biblioteca ed è a conoscenza del fatto che l'iscrizione ha validità illimitata e consente anche l'utilizzo dei servizi di prestito nell'ambito del Sistema Bibliotecario Trentino secondo i regolamenti delle biblioteche interessate, nonché l'accesso al servizio Internet nelle sedi della biblioteca.

Desidera essere informato per e-mail sulle iniziative della Biblioteca ☐ **sì** ☐ **no**

Spazio riservato all'Ufficio

Data ricezione modulo	**Data invio risposta**	**Data successivi contatti**

Il bibliotecario ______________________________