



Città di Cerignola



N. registrazione _____

Modalità della risposta

di persona mail tel.

Data _____ Operatore _____

**Modulo consulenza bibliografica
Biblioteca di Comunità "Nicola Zingarelli"**

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME: _____ tessera n. _____

Telefono: _____ Email: _____

Formula la tua domanda nel modo più chiaro possibile: ci aiuterai a dare una risposta più mirata.

Indica eventuali fonti già consultate:

Argomento e Motivazione della richiesta:

I dati personali contenuti nel modulo di richiesta di consulenza bibliografica (Reference digitale) saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito e in ragione delle sole finalità di gestione del servizio, nonché per scopi statistici, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di Protezione dei Dati personali.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del richiedente: _____

