



Consiglio Nazionale delle Ricerche

ISTITUTO NAZIONALE DI OTTICA (INO) - UOS "Adriano Gozzini" di Pisa

Servizio Documentazione Scientifica

Area della Ricerca - Via Moruzzi, 1 - 56124 Pisa (Italy)



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA

Cognome _____
Nome _____

Data di nascita ____/____/____
Comune di nascita _____ Prov./Stato _____

Residenza
Via/Piazza e N° _____
Comune _____
CAP _____ Prov./Stato _____

E-mail _____
Tel. / Cellulare _____

Ente presso cui si presta servizio (Nome per esteso) _____
Via/Piazza e N° _____
Comune _____
CAP _____ Provincia _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail (facoltativo) _____

Documento di riconoscimento: Carta di Identità Libretto Universitario Altro
(specificare) _____

Numero _____ Rilasciato da _____

Posizione lavorativa Attesto sotto la mia responsabilità che sono attualmente in servizio con rapporto di lavoro: (compilare o contrassegnare con una "X" solo le voci interessate)
 Dipendente di ruolo Docente Ricercatore Tecnico
Amministrativo
 Dipendente a tempo determinato Collaboratore Assegnista Altro
 Libero professionista Pensionato
 volontario Altro
presso:

Mansioni (specificare il lavoro svolto) _____

Studente Laureando Università (specificare) _____

Sotto la mia responsabilità attesto la veridicità delle informazioni fornite. Prendo atto che i dati da me forniti ai fini della presente iscrizione potranno essere trattati per informative attinenti alla richieste inviate o trasmesse dalla biblioteca. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/2003.

Data e firma ____/____/____ _____

Iscritto ai servizi della Biblioteca SI NO