

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**  
**alla Biblioteca civica di Chieri**  
**e ai Servizi del Sistema Bibliotecario dell'Area Metropolitana Torinese**  
**0119428400 / biblioteca@comune.chieri.to.it**

COGNOME ..... NOME .....

COMUNE DI NASCITA ..... PROV. ....

DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE .....

COMUNE DI RESIDENZA .....PROVINCIA .....

INDIRIZZO ..... N. ....

C.A.P. ....

TELEFONO ..... CELLULARE .....

E-MAIL .....@.....

DOMICILIO (indicare l'indirizzo di domicilio SOLO se diverso dalla residenza)

.....

.....

DOCUMENTO DI IDENTITA' N. ....

rilasciato da..... il .....

RICHIEDO L'ISCRIZIONE  
ALLA BIBLIOTECA E AI SERVIZI DEL SISTEMA BIBLIOTECARIO  
DELL'AREA METROPOLITANA TORINESE

PRESTO CONSENSO all'utilizzo dei miei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi di ufficio e per fini statici, secondo quanto previsto dal GDPR 679/2016 (Regolamento Europeo per il trattamento dei dati personali).

A questo link l'informativa sulla privacy:

<https://www.comune.chieri.to.it/chieri-aperta/privacy>

DATA .....

FIRMA .....