

Inserire qui l'intestazione della biblioteca

- REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato della Pubblica Istruzione,
Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport
Servizio Patrimonio culturale, editoria e informazione
e-mail: pwestatistichesbn@regione.sardegna.it

POLO SBN CAG - RICHIESTA DI DISABILITAZIONE OPERATORE

Dati operatore

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

tel.

e-mail

username in uso

BIBLIOTECHE DA DISABILITARE

Codice SBN biblioteca o
biblioteche

Codice Anagrafe ISIL

I dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali ed esclusivamente per finalità connesse al presente procedimento. In relazione a tali dati si dichiara la presa visione della INFORMATIVA PRIVACY, fornita ai sensi dell'art. 13 del GDPR e pubblicata nella sezione Modulistica – Sistema regionale SBN del sito tematico SardegnaBiblioteche.

Firma del Direttore/Responsabile SBN della Biblioteca o
del Sistema*

* Si richiede la firma digitale o, in alternativa, la firma autografa. In questo caso il modulo dovrà essere inviato unitamente alla fotocopia del documento di identità del firmatario.