

Inserire l'intestazione dell'ente

➤ 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 CONFIGURAZIONE OPERATORE<sup>1</sup>**

**Dati sistema**

|  |  |       |  |      |  |        |  |
|--|--|-------|--|------|--|--------|--|
| Denominazione Sistema  |  |       |  |      |  |        |  |
| Sede del Centro Sistema  |  |       |  |      |  |        |  |
| CAP  |  | Prov. |  | tel. |  | e-mail |  |
| Codice SBN della/e biblioteca/che in cui l'operatore deve essere abilitato |  |       |  |      |  |        |  |

**Dati operatore**

|   |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
|---|--|------------------------------|--|------------------------------|-----------------|------------------------------|--|
| Cognome e Nome  |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| Luogo di nascita  |  |                              |  |                              | Data di nascita |                              |  |
| tel.  |  |                              |  | e-mail                       |                 |                              |  |
| Posizione lavorativa <input type="checkbox"/> Di ruolo <input type="checkbox"/> Esternalizzato <input type="checkbox"/> Stagista /Volontario <input type="checkbox"/> Altro |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| Data scadenza abilitazione/contratto (obbligatorio per personale esternalizzato, stagista/volontario, altro)  |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| Profilo richiesto   |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | gestore biblioteca   |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | addetto alla biblioteca  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | gestore catalogazione  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | addetto alla catalogazione   |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | gestore utenti e prestiti  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | addetto alla gestione utenti e al prestito locale e interbibliotecario |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | addetto al prestito locale   |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | addetto alla gestione utenti e al prestito locale                      |                              |  |                              |                 |                              |  |
| <input type="checkbox"/>  | addetto alle acquisizioni  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| Ulteriore attività richiesta  |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| Livello di catalogazione  |  | <input type="checkbox"/> MIN |  | <input type="checkbox"/> MED |                 | <input type="checkbox"/> MAX |  |
| Eventuali altre biblioteche nelle quali l'operatore è abilitato   |  |                              |  |                              |                 |                              |  |
| Eventuale username già attribuita   |  |                              |  |                              |                 |                              |  |

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

Firma<sup>2</sup> del Direttore/Responsabile SBN del Sistema \_\_\_\_\_

N.B. Il Sistema si impegna a dare al Servizio tempestiva comunicazione in caso di cessazione dell'attività sul s/w da parte dell'operatore.

<sup>1</sup> Le istruzioni per la compilazione del modulo sono disponibili nella sezione Modulistica – Sistema regionale SBN del sito tematico SardegnaBiblioteche.

<sup>2</sup> 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.