



MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AI SERVIZI BIBLIOTECARI PER UTENTI ESTERNI A PAGAMENTO

Cognome (come riportato sul documento di identità)	
Nome (come riportato sul documento di identità)	
Luogo e data di nascita (se Italia: comune e provincia)	
Cittadinanza	
Codice fiscale (solo se cittadinanza italiana)	
Tipo documento (carta d'identità, passaporto, patente)	
N° documento	
Data di rilascio e ente rilasciante	
E-mail (non sono accettate e-mail terminanti con polimi.it)	
Indirizzo di residenza, comune, c.a.p.	
Indirizzo di recapito (solo se recapito diverso da residenza)	
Telefono di residenza	
Telefono di recapito	
Telefono cellulare	

I dati personali acquisiti verranno trattati con la riservatezza prevista dal D. Lgs. 196/2003 e saranno utilizzati esclusivamente per l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati relativi ai recapiti telefonici ed e-mail sono raccolti allo scopo di inviare comunicazioni di servizio.

Il sottoscritto
 chiede di essere autorizzato ad accedere ai servizi erogati dalle biblioteche del Sistema Bibliotecario di Ateneo (SBA) in qualità di utente esterno
 per il periodo dalal
 pagamento €
 dichiara di aver preso visione della *Carta dei servizi* del Sistema bibliotecario di Ateneo Milano, il

Firma