

PROPOSTE DEGLI UTENTI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

nome _____

data di nascita ____ / ____ / _____

luogo di nascita _____ (____)

stato estero di nascita _____

residente a _____ (____) cap _____

in via _____ n° _____

tel. _____

cell. _____

e-mail _____ @ _____

propone

- acquisto del volume:

autore _____

titolo _____

editore _____

- abbonamento al periodico:

titolo _____

editore _____

periodicità _____

*La biblioteca si riserva di decidere se procedere all'acquisto e/o all'abbonamento
in base alle disponibilità finanziarie e alla coerenza del documento richiesto
con le politiche di incremento del patrimonio,
valutata anche la disponibilità dello stesso presso altre biblioteche del Sistema Bibliotecario Provinciale Vicentino*

Autorizzo l'uso dei miei dati limitatamente ai fini istituzionali propri della biblioteca (D. Lgs. 196/2003).

Cassola, ____ / ____ / _____

Il richiedente

Ricevuto il ____ / ____ / _____