

DELEGA - DELEGATIONmodulo **F**

Nome - *First Name*
cognome - *Surname*
nato/a - *born* / / a - *in* sesso - *sex* M F
residente a - *with permanent domicile in*
via - *street/square* n cap
quartiere - *district*
telefono - *telephone* cellulare - *mobile*
email

DELEGO - DELEGATE

nome e cognome della persona delegata - *name and surname of the person delegated*

.....

di cui si allega documento di identità - *whose identity document is attached*

.....

- a iscriversi alle Biblioteche del Comune di Bologna - *to subscribe to the Bologna Municipal Libraries*
- a richiedere una tessera sostitutiva (in caso di smarrimento o furto) - *to request a replacement card (in case of loss or theft)*
- a ritirare la tessera d'iscrizione - *to pick up the membership card*
- a rinnovare la tessera d'iscrizione - *to renew the membership card*

Allego copia di un mio documento d'identità valido - *I enclose a copy of my valid ID document*

(Se il/la richiedente non è residente sul territorio nazionale, è necessario allegare anche il modulo di autocertificazione compilato).

Data - Date **Firma - Signature**

Il Settore Biblioteche del Comune di Bologna si impegna al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679.