

N/FN

Data inoltra

Città

Biblioteca

RISERVATO ALL'UFFICIO DD


RICHIESTA N.

**MODULO DI RICHIESTA DOCUMENT DELIVERY**

<b>Dati del richiedente</b>	COGNOME.....NOME.....
	MATRICOLA/QUALIFICA.....
	CORSO DI LAUREA.....
	TELEFONO.....E-MAIL.....

<b>Dati del documento richiesto</b>	AUTORE.....
	TITOLO.....
	.....
	IN .....
	ANNO.....VOLUME.....NUMERO.....
PAGINE: DA.....A.....	

<b><u>RISERVATO ALL'UFFICIO DD-ILL</u></b>	<input type="checkbox"/> 0* – 16€ UTENTI ISTITUZIONALI
	<input type="checkbox"/> 4€- 20€ UTENTI ESTERNI
<b>Rimborso richiesto all'utente</b>	<b><u>*se materiale ottenuto attraverso il Network NILDE</u></b>

**Il richiedente:**

- dichiara che i documenti richiesti verranno utilizzati esclusivamente a scopo di studio e ricerca;
- dichiara che, in caso di propria disdetta, qualora la pratica sia già stata avviata, si impegnerà a corrispondere la tariffa prevista;
- autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi connessi allo svolgimento dei servizi richiesti, ai sensi della legge 196/2003.

DATA

FIRMA

.....

.....

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara di **ritirare** il documento richiesto alla Biblioteca Bobbio e che il documento verrà utilizzato esclusivamente a scopo di studio e ricerca.

DATA

FIRMA

.....

.....