



Provincia di Padova
Assessorato alla Cultura

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI CATALOGAZIONE

Abano Terme, dal 16 al 30 marzo 2010

Da far pervenire, **entro e non oltre il giorno 9 marzo 2010**, via e-mail, o tramite fax:
al Consorzio Biblioteche Padovane Associate, via Matteotti 71, 35031 Abano Terme
Fax: 049.8618729; e-mail: info@bpa.pd.it
Referenti: Fausto Rosa (tel. 049.8602506) Fabrizio Malachin (tel. 049.8201807)
La conferma di ammissione al Corso sarà comunicata all'interessato entro le ore 12 del 11 marzo 2010

Cognome			
Nome			
Data di nascita	____/____/____		
Comune di nascita		Prov./Stato	
Residenza			
Via/Piazza e N°			
Comune			
CAP		Prov./Stato	
Ente presso cui si presta servizio	(Nome per esteso)		
Via/Piazza e n°			
Comune, Prov. CAP			
Telefono		Fax	
E-mail Ufficio			
E-mail personale			
Posizione lavorativa	Attesto sotto la mia responsabilità che sono attualmente in servizio presso la Biblioteca comunale di _____ con rapporto di lavoro: (compilare o contrassegnare con una "x" solo la voce interessata)		
<input type="checkbox"/> lavoratore dipendente del Comune	<input type="checkbox"/> Incarico a contratto		
<input type="checkbox"/> dipendente di cooperativa o società	<input type="checkbox"/> tramite associazione		
<input type="checkbox"/> Volontariato strutturato	<input type="checkbox"/> altro:		
Autorizzato dall'Ente (solo per i dipendenti)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Sotto la mia responsabilità attesto la veridicità delle informazioni fornite. Prendo atto che i dati da me forniti ai fini della presente iscrizione potranno essere trattati per informative attinenti a ulteriori corsi di aggiornamento. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/2003. Dichiaro infine di aver letto il programma del corso e di accettarlo interamente senza riserve.			
Data e firma	____/____/____ _____		