

Operatore: _



"In BiblioErica Vorrei Trovare"	
Ericard Tessera Numero :	
Nome	
Cognome	
Autore	
Titolo	
Editore	
Motivo della Richiesta	
Cellulare	
Orario di reperibilità	Email
N.B. Allegare fotocop	ia documento e tessera sanitaria
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamen	presenti nel seguente modulo ai sensi del Decreto Legislativo to UE 2016/679).
BiblioErica, Capaccio Paestum	Firma













mod.6