|  |
| --- |
| **ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO ED UTILIZZO DEL SERVIZIO INTERNET PER MINORI DI 18 ANNI** |

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (D.P.R. 445 dd. 28.12.2000, art. 46 e art. 47)

**DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

Nella sua qualità di GENITORE/di esercente la potestà genitoriale/di tutore:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | **°°°°** | | | | | nato/a a | **°°°°** | | (**°°°°**) |
| il | **°°°°** | | | | e residente a | | **°°°°** | | | | | |
| via / piazza | | | **°°°°** | | | | | | | | n° | **°°°°** |
| 🕿 Tel. | | **°°°°** | | | | 🖂e-mail / PEC | | **°°°°** | | | | |
| Cod. Fiscale: | | | **°°°°** | | | | | | | | | |

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti potrà incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione potrà decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO ED UTILIZZO**

**DEL SERVIZIO INTERNET PER IL MINORE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | | | **°°°°** | | | nato/a a | **°°°°** | | | (**°°°°**) |
| il | **°°°°** | | | e residente a | **°°°°** | | | | | |
| via / piazza | | **°°°°** | | | | | | n° | **°°°°** | |

**Autorizza il minore all'utilizzo di tutti i luoghi, strumenti e servizi internet della biblioteca sotto la propria responsabilità.**

* Il genitore è informato, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo UE/2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e per fini inerenti all’attività della Biblioteca nel rispetto della normativa vigente.
* Il genitore ha preso visione del Regolamento della Biblioteca ed è a conoscenza del fatto che l’iscrizione ha validità illimitata e consente anche l’utilizzo dei servizi di prestito nell’ambito del Sistema Bibliotecario Trentino secondo i regolamenti delle biblioteche interessate. Si impegna a trattare con cura i materiali della Biblioteca e a restituirli entro i termini stabiliti e si dichiara a conoscenza che la violazione delle regole di buona condotta e rispetto del patrimonio della Biblioteca autorizza il personale in servizio ad allontanare il responsabile, con riserva di ogni azione sotto il profilo civile e penale.
* Il genitore accetta che il numero di telefono cellulare sarà utilizzato per i servizi di prenotazione, prestito inter bibliotecario e sollecito restituzione dei libri.

La sottoscrizione del presente modulo consente anche l’accesso al Servizio di Consultazione Internet per i minori; a tal fine il/la sottoscritto/a, presa visione del Regolamento del Servizio Internet della Biblioteca e delle Raccomandazioni per la sicurezza dei minori in rete, autorizza il/la minore a fruire di tale servizio, consapevole di essere responsabile dell’uso che ne sarà fatto e di ogni danno eventualmente procurato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **Fare clic qui per immettere una data.** | **FIRMA** |  |

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto;

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO** | | | |
|  | | | |
| Carta d'identità n°… |  | Luogo e data di rilascio |  |
| Patente di Guida n°. |  | Luogo e data di rilascio |  |
| Passaporto n°….…. |  | Luogo e data di rilascio |  |
| Altro Documento …. |  | Luogo e data di rilascio |  |
|  |  | Il/La Bibliotecario/a | **…………………….………………………………………………………** |