



Richiesta di iscrizione ai servizi del Sistema Bibliotecario Utenti esterni (non istituzionali)

Con questo modulo puoi richiedere l'iscrizione ai servizi del Sistema Bibliotecario di Ateneo come utente esterno.

La richiesta deve essere autorizzata dal Direttore della Biblioteca di riferimento.

Compilalo in ogni sua parte e consegnalo alla biblioteca.

I campi contrassegnati con asterisco * sono obbligatori.

Biblioteca di _____

Cognome e nome*	
Data di nascita*	
Codice fiscale*	
E-mail*	
Indirizzo (via, CAP, luogo) *	
Cellulare*	
Telefono fisso	
Categoria di appartenenza del richiedente *	
<input type="checkbox"/> laureati dell'Università degli studi di Sassari da non oltre cinque anni e che non svolgano attività lavorativa Data di laurea: _____	
<input type="checkbox"/> docenti e personale dell'Università degli studi di Sassari in pensione	
<input type="checkbox"/> visiting professor	
<input type="checkbox"/> persone appartenenti ad istituzioni, enti o imprese che abbiano rapporti di collaborazione formalizzati con l'Università degli studi di Sassari. Specificare ente: _____	
<input type="checkbox"/> studenti e docenti di altre università italiane e straniere che ne facciano richiesta scritta Ateneo e corso di laurea: _____	
<input type="checkbox"/> persone, non appartenenti alle altre tipologie di utenti non istituzionali, che per motivate ragioni di studio abbiano necessità di utilizzare le biblioteche e i loro servizi. Specificare:	
Dichiaro di aver fornito dati veritieri e di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, di aver preso visione del Regolamento del prestito esterno e di impegnarmi a rispettarlo. Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli art. 13 - 14 del GDPR (General Data Protection Regulation – Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche per quanto riguarda il trattamento dei dati personali) e del D.Lgs. 196/2003 (Cod. Privacy).	
Luogo, data della richiesta	
Firma del richiedente _____	
Autorizzazione a cura della Biblioteca	
<input type="checkbox"/> Presa visione del documento di identità	
Barcode /ID Primario	
Periodo di validità e data di rilascio	
Servizi ai quali l'utente è autorizzato	<input type="checkbox"/> Accesso, Lettura e consultazione <input type="checkbox"/> Prestito <input type="checkbox"/> Prestito interbibliotecario e Document delivery <input type="checkbox"/> Accesso alla rete di Ateneo
Estremi pagamento (se previsto)	€ _____ Ricevuta _____ del _____
Cognome e nome di chi autorizza	
Firma di chi autorizza	
Firma dell'operatore _____	