Fondazione Biblioteca Italiana per Ciechi Regina Margherita – ETS
Via G. Ferrari 5/a - 20900 – Monza (MB) - Tel. 039/283271
E-mail: bic@bibciechi.it - Internet: www.bibliotecaciechi.it

Il/la sottoscritt …….

Nat…. In……il……(prov…..…)

Codice fiscale……

Residente in……In via…… (prov……...)

C.A.P…… Recapito telefonico……

Indirizzo di Spedizione ……

……..

Indirizzo e-mail……Titolo di Studio……

Professione……..……..

Con la presente dichiara di essere:

Cieco Assoluto ❑ - Ipovedente ❑

Numero tessera U.I.C.I (se iscritto)……Sez. Prov.le…..…….

Chiede di poter essere iscritto a codesta Biblioteca

Ai seguenti servizi:

Prestito Braille ❑ - Libro Informatico ❑ - Caratteri Ingranditi

Ausilio Informatico: Barra Braille ❑ - Sintesi Vocale ❑ - Altro ❑

Modello……

Specifiche per acquisto testi a Caratteri Ingranditi:

Carattere…… Font…… Altre specifiche……..……

…….

Abbonamento alla/e Rivista/e:
Minimondo ❑ - Parliamo di ... ❑ - Infolibri ❑ - L'Angolo di Breuss ❑ - Giorno per Giorno ❑ - A Tutto gusto ❑ - Passatempo ❑ - Suoni ❑

Nel seguente formato: Braille ❑ - Informatico (CD) ❑ (ad esclusione di A tutto gusto e Passatempo)

Indirizzo per ricevere le riviste in posta elettronica…….

Tipo spedizione per le opere in prestito Braille:
Posta ❑ - Corriere con rientro Posta ❑ - Corriere contrassegno ❑

II/la sottoscritt….. è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza dell'articolo 43 dello stesso T.U.

Si allega:
Documentazione che attesta lo stato di disabilità visiva (se non iscritto all'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti) o copia della Tessera dell'U.I.C.I.

Data **Firma**

Il/La sottoscritto/a _____
ai sensi del **GDPR 679/2016** con la firma apposta in calce alla presente
ESPRIME IL PROPRIO LIBERO ed INFORMATO CONSENSO
al trattamento dei propri Dati Personali da parte della Fondazione Biblioteca Italiana per Ciechi Regina Margherita – ETS. Per ulteriori informazioni visitate la policy privacy sul sito www.bibliotecaciechi.it

Luogo e Data, _____ Firma_____