

BIBLIOTECA DIPARTIMENTO DI MATEMATICA "GUIDO CASTELNUOVO"

Prestito (tessera cartacea)

Accesso Sala di Consultazione interna e prestito (tessera magnetica)

Compilare i dati anagrafici (scrivere in modo LEGGIBILE):

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Data di nascita _____

E-mail _____

Qualifica (es.: Docente, assegnista, dottorando)

Presso:

Indirizzo _____

Città _____ c.a.p. _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ Altro telefono _____

Tipo documento _____ N.° documento _____

Codice utente Prestito
Compilato dalla biblioteca

Codice utente Accesso
Compilato dalla biblioteca

Il sottoscritto si impegna:

- a rispettare il Regolamento della Biblioteca (<http://library.mat.uniroma1.it/>);
- ad attenersi alla normativa vigente in materia di diritto d'autore; in particolare s'impegna: 1) ad utilizzare i documenti originali, ottenuti in prestito, a fini esclusivi di promozione culturale e studio personale (*art.5 D.L. 16/11/94 n. 685*); 2), ad utilizzare le riproduzioni effettuate per esclusivo uso personale (*art.68 L. 22/4/41*); 3), a non superare - nella riproduzione- il limite del 15% di ciascun volume o fascicolo di periodico (*legge 248/2000*);
- a comunicare alla Biblioteca qualsiasi modifica dei propri dati personali;
- ad avvertire tempestivamente la Biblioteca dell'eventuale smarrimento o furto del proprio tesserino;
- a restituire il tesserino magnetico alla sua scadenza o a richiederne il rinnovo entro il 30 novembre di ogni anno; - a restituire il tesserino e gli eventuali libri in prestito almeno 2 giorni prima dell'inizio della sessione di laurea.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, delle responsabilità penali a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Nel rispetto del Regolamento UE n.679/2016 (GDPR) e della normativa vigente, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite, ovvero per la gestione dell'accesso ai servizi della Biblioteca e del Centro di Calcolo del Dipartimento di Matematica Guido Castelnuovo di Sapienza Università di Roma. I dati trasmessi non vengono archiviati su database locali. I moduli cartacei vengono conservati per un periodo non superiore a 24 mesi. Per richiedere la cancellazione o la modifica dei dati trasmessi nel modulo cartaceo, inviare un email a biblioteca@mat.uniroma1.it con oggetto "Trattamento dati per accesso ai servizi interni della Biblioteca".

Data: _____ Firma del Richiedente: _____

Malleveria:

il/la sottoscritto/a _____ dichiara di fornire totale garanzia

fino al _____ (N.B.: Non oltre il 30 novembre di ogni anno) per l'utente di cui sopra.

Data _____ Firma del Docente _____