



COMUNE DI NAPOLI

IX Direzione Centrale

Politiche Culturali Sportive e del Tempo Libero

Servizio Biblioteche

MOD/E

DICHIARAZIONE SMARRIMENTO BIBLIONAPOLIPASS

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritt

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ **n°** _____

C.a.p. _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Dichiara che la Biblionapolicard è stata smarrita/ rubata in data _____

Napoli, _____

Firma * _____

***INFORMATIVA**

(ART. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs 196/2003)

I dati che ha fornito liberamente sono trattati, anche con modalità informatizzate, ai soli fini concernenti l'iscrizione alle Biblioteche civiche di Napoli e per ricevere relativi servizi, e non saranno comunicati a terzi o diffusi.

Lei può rivolgersi in ogni momento al Responsabile del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003.

(Dovrà essere indicato il nominativo del responsabile del trattamento)