



Biblioteca/Centro documentazione

IV.5.1

Cognome

Nome

Nato a

il

Residente

Cap

Via

Telefono

E-mail

Professione

Istituto

Corso di laurea

**Documento
d'identità**

Rilasciato da

Desidera ricevere la newsletter della Fondazione?

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento generale della Biblioteca/centro documentazione della Fondazione Benetton Studi Ricerche e di impegnarsi a rispettarlo in tutte le sue parti.

Visto il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, autorizzo la Fondazione Benetton Studi Ricerche a conservare i dati soprariportati, per gli usi consentiti dalla legge.

Data

Firma

(riservato all'ufficio)

visitatore

tessera n.

duplicato n.