

MODULO DI AMMISSIONE

Al Capo del Servizio Biblioteca
Palazzo del Quirinale
00187 Roma

Il sottoscritto.....
(Cognome) (Nome)

Luogo e data di nascita.....

Estremi di un documento di riconoscimento.....

Cittadinanza.....

Residente in..... Prov.

Via..... C.A.P.

Telefono.....

Con recapito temporaneo in.....

Via..... C.A.P.

Telefono.....

E-mail

Titolo di studio

Professione o qualifica

Istituto presso cui svolge attività.....

Chiede di essere ammesso alla Biblioteca del Quirinale per svolgere la seguente ricerca:

.....

• Ai fini di una tesi di laurea/dottorato assegnata dal
Prof.....
dell'Università di.....
Facoltà di.....

• Per conto di (Ente, Istituto, Rivista)

• Per conto dell'Editore

• Altra motivazione

• Il sottoscritto dichiara di non aver subito condanne penali, di non trovarsi in una delle
incapacità che importino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale
di lettura di archivi e biblioteche.

• Il sottoscritto acconsente al trattamento informatico dei propri dati personali riportati nella
presente domanda di ammissione alla consultazione.

• Il sottoscritto si impegna a rispettare tutte le norme contenute nel Regolamento sul
funzionamento della Biblioteca del Segretariato Generale della Presidenza della Repubblica, a
disposizione degli utenti.

Data:

Firma

Il Capo del Servizio