

Utenti

Codice utente Persona Fisica

Cognome *

Nome *

Data nascita * Sesso * M F

Luogo di nascita

Cittadinanza *

* Campi obbligatori

Indirizzo residenza

Indirizzo *

Città * CAP Provincia

Paese

Telefono Fax

Altri recapiti

Cellulare Altro cellulare

E-mail

Recapito preferenziale Lingua utilizzata per le comunicazioni

Identificativi

Codice fiscale * Altro codice

Num. matricola

Username

Dati del documento

Documento dell'utente del genitore/tutore

Numero Tipo

Ente di rilascio Luogo di rilascio

Data di rilascio Data scadenza

Dati di sistema

Tipo utente *

Provenienza

Tipo utente collettivo

Titolo di studio

Note generiche

FORLI'-CESENA PROVINCIA
 FIRENZE PROVINCIA
 PESARO-URBINO PROVINCIA
 RAVENNA PROVINCIA
 RIMINI PROVINCIA
 SAN MARINO
 EMILIA-ROMAGNA
 ITALIA
 PAESE STRANIERO

Consenso al trattamento dati personali

Polo RAV - Autorizz. al trattam. dati pers. per lo svolgimento delle attività istituzionali delle biblioteche S N IGNORARE