

DEPOSITO DELLE TESI DI LAUREA

Il/La sottoscritto/a _____

Residente/Domiciliato in _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

Autore della tesi di laurea dal titolo _____

AUTORIZZA

la consultazione della tesi in oggetto presso la Biblioteca Civica di Alessandria.

Inoltre :

- AUTORIZZA
 NON AUTORIZZA

la riproduzione della tesi.

data _____

firma _____

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Nuovo Codice sulla Privacy), i dati personali raccolti verranno utilizzati unicamente all'interno dell'ufficio. Il mancato conferimento dei suddetti dati da parte dell'utente precluderà la possibilità di accedere ai servizi forniti dalla biblioteca. E' possibile in qualsiasi momento da parte dell'utente ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati forniti ovvero la cancellazione qualora non sussista la necessità della conservazione di tali dati. Il titolare per il trattamento dei dati è il Comune di Alessandria in base all'Art. 4, comma f, del D.Lgs 196/2003.