



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA
C.A.S.B. - UFFICIO PRESTITI INTERBIBLIOTECARI ILL/DD**

*Modulo di richiesta di fornitura documenti : **FOTOCOPIE***

COGNOME.....NOME.....
Indirizzo.....
Cap.....Città.....Prov.....
Data nascita/...../.....Tel.....Cell.....
E-mail
Corso di Laurea.....
Argomento Tesi.....

AUTORE / CURATORE.....
TITOLO ARTICOLO.....
PERIODICO/MISCELLANEA

N° VOL.....	N° FASC.	DATA PUBBL.....	N. PAG.....
-------------	---------------	-----------------	-------------

HO LOCALIZZATO IL MATERIALE: ACNP KVK
OPAC SBN ALTRO

AUTORE / CURATORE.....
TITOLO ARTICOLO.....
PERIODICO/MISCELLANEA.....

N° VOL.....	N° FASC.	DATA PUBBL.....	N. PAG.....
-------------	---------------	-----------------	-------------

HO LOCALIZZATO IL MATERIALE: ACNP KVK
OPAC SBN ALTRO

AUTORE / CURATORE.....
TITOLO ARTICOLO.....
PERIODICO/MISCELLANEA.....

N° VOL.....	N° FASC.	DATA PUBBL.....	N. PAG.....
-------------	---------------	-----------------	-------------

HO LOCALIZZATO IL MATERIALE: ACNP KVK
OPAC SBN ALTRO

Il sottoscritto:

- Dichiara di aver consultato con esito negativo i cataloghi locali (OPAC, emeroteca digitale, banche dati online);
- Dichiara che il materiale verrà utilizzato esclusivamente a scopo di studio;
- Dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento del servizio ILL/DD;
- Autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi connessi allo svolgimento dei servizi richiesti, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

DATA RICHIESTA / /

FIRMA.....