



## SCHEDA DI REGISTRAZIONE

### Corso di base

### La formazione continua AIB e-learning: insegnare ed apprendere usando le nuove tecnologie

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ M  F

#### CHIEDE

di partecipare al corso di base “La formazione continua AIB e-learning: insegnare ed apprendere usando le nuove tecnologie” e di voler seguire presso la sede di \_\_\_\_\_, come indicato nella descrizione del corso pubblicata sul portale AIB, i seguenti moduli formativi:

1.  modulo introduttivo a distanza (7-18 gennaio 2014)
2.  modulo in presenza (25 gennaio 2014)
3.  lavoro di gruppo a distanza (3-22 febbraio 2014)
4.  lavoro individuale a distanza (3-31 marzo 2014)

A tal fine, dichiara quanto segue (è **obbligatorio compilare tutti i campi**):

#### Dati anagrafici

Luogo e data di nascita

Recapiti

E-mail:

Telefono:

#### Dati sui requisiti e modalità di partecipazione

**Tipologia Associato**

- Associato ordinario/amico  
 Associato young/studente  
 Ente associato

formatori (docenti e facilitatori) e corsisti ai corsi AIB realizzati col modello a 4 fasi (specificare):

**Tipologia di partecipazione**

docenti e corsisti ai corsi di aggiornamento AIB 2011-2013 (specificare):

componenti CEN, CER, referenti regionali della formazione, componenti dell'Osservatorio Formazione (specificare):

**Titolo di studio**

- Laurea (specificare):  
 Corso di specializzazione (specificare):

#### Posizione lavorativa

Ente di appartenenza:

Funzioni/Ruolo ricoperto/Posizione organizzativa :

Indirizzo:  
Tel. Ufficio:  
fax:  
E-mail personale:

### **Modalità di pagamento**

tramite bonifico bancario (inviare copia ricevuta)

Il **bonifico bancario** va effettuato sul c/c Unicredit intestato ad Associazione italiana biblioteche

IBAN: IT23A 02008 050090 00400419447

### **Dati per l'eventuale emissione di fattura**

Si richiede emissione di fattura intestata a:

**Denominazione ente/società** \_\_\_\_\_  
**Indirizzo** \_\_\_\_\_  
**CAP – Città** \_\_\_\_\_  
**Cod. Fisc./P.IVA** \_\_\_\_\_

**In caso di partecipazione per conto del proprio Ente, si prega di inviare mandato o impegno di spesa insieme alla scheda di iscrizione**

Data

Firma

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Vi informiamo che i dati personali sopra forniti formano oggetto di trattamento in relazione all'iscrizione all'Associazione Italiana Biblioteche e alla fruizione dei relativi diritti previsti dall'art. 6 dello Statuto vigente. Verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che collaborino con il titolare. Potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del [D.Lgs 196/2003](#). Titolare dei sopraindicati trattamenti è Associazione Italiana Biblioteche, con sede in Viale Castro Pretorio 105, 00185 Roma. Responsabile del trattamento è il Segretario Nazionale dell'Associazione.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del [D.Lgs 196/2003](#) e di esprimere il suo consenso, previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa. (NB: in assenza di questo consenso NON sarà possibile procedere con l'iscrizione)

Data

Firma