

CONSEGNA E LIBERATORIA PER TESI DI LAUREA/LAVORO DI RICERCA

Mod. 04

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____ PROVINCIA _____
INDIRIZZO _____ CAP _____

RIFERIMENTO TELEFONICO _____ EMAIL _____

DOCUMENTO Tipologia: _____
N. _____
Emesso da: _____
Scadenza: _____

ISCRITTO ALLA BIBLIOTECA? ☐ SÌ ☐ NO N. TESSERA _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

• DICHIARA di:

- aver conseguito il seguente titolo:

Laurea (triennale, magistrale,...) _____

Presso (indicare istituto) _____

Corso di Studi _____

Tesi dal Titolo _____

Relatore _____

- ☐ di consegnare la copia cartacea rilegata della tesi
☐ di consegnare la copia digitale in formato PDF/A della tesi, destinata all'archivio della Biblioteca per soli fini di consultazione

- di aver preso visione e di accettare senza riserve quanto indicato al punto 3.4 della Carta dei Servizi (al punto Tesi e lavori di ricerca) e di donare a titolo gratuito la copia della tesi sopra indicata alla Biblioteca Civica Carlo Negrone, cedendone la proprietà fisica ma conservandone la proprietà intellettuale e i diritti morali, disponendo quanto segue:

Per la copia cartacea

- ☐ AUTORIZZO la consultazione della tesi di laurea/lavoro di ricerca
- ☐ NON AUTORIZZO la consultazione della tesi di laurea/lavoro di ricerca
- ☐ AUTORIZZO la riproduzione della tesi di laurea/lavoro di ricerca per soli fini di studio e ricerca personale (specificare eventuali limiti: parti specifiche; percentuale rispetto all'intero, riproduzione digitale ecc.):
-

- ☐ NON AUTORIZZO la riproduzione della tesi di laurea/lavoro di ricerca

Per la copia digitale

- ☐ AUTORIZZO la consultazione della tesi di laurea/lavoro di ricerca in modalità di visualizzazione protetta
- ☐ NON AUTORIZZO la consultazione della tesi di laurea/lavoro di ricerca in modalità di visualizzazione protetta
- ☐ AUTORIZZO la riproduzione della tesi di laurea/lavoro di ricerca per soli fini di studio e ricerca personale (specificare eventuali limiti: parti specifiche; percentuale rispetto all'intero, riproduzione digitale ecc.):
-

- ☐ NON AUTORIZZO la riproduzione della tesi di laurea/lavoro di ricerca

- di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy sotto riportata e autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per le finalità sopra riportate ai sensi della normativa vigente e Regolamento UE 2016/679.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679

I. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il titolare del trattamento è il Comune di Novara con sede legale Via Fratelli Rosselli, 1, 28100 Novara NO - (Cod. Fiscale./P.IVA 00125680033) rappresentato dal Sindaco Legale rappresentante del Comune ai sensi del GDPR 2016/679. I dati di contatto del titolare sono: - Tel. 39- 03213701 - E-mail: sindaco@comune.novara.it

II. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Comune di Novara ha nominato Responsabile della Protezione dei Dati (RPD o DPO), l'Avv. Michele Gorga disponibile presso il Comune di Novara, Via Fratelli Rosselli, 1, – mail: dpo@comune.novara.it

III. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Responsabile del trattamento dei suoi dati è il funzionario incaricato, nominato dal titolare il quale si servirà nel trattamento di incaricati interni alla struttura del Comune di Novara. Per le finalità consentite i dati personali possono essere trattati da incaricata dal Titolare o dal Responsabile del trattamento".

IV. DATI PERSONALI RACCOLTI

I dati personali che la riguardano, saranno conservati negli archivi cartacei e informatici del Comune di Novara per il tempo necessario per obblighi di legge.

V. FINALITÀ DEI TRATTAMENTI

I dati personali raccolti per le finalità specifiche di erogazione dei servizi resi dalla Biblioteca Civica Negrone saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente e non incompatibile con tali finalità senza profilazione e saranno diffusi, pubblicati e trasmessi sempre secondo modalità compatibile con la libertà e la dignità della persona.

VI. DIRITTI DELL'INTERESSATO E RECLAMO

L'interessato al trattamento potrà esercitare nei confronti del Comune tutti i diritti previsti dall'articolo 15 al 21 del Regolamento europeo compreso il diritto di Reclamo al Garante privacy con sede in Piazza Venezia Roma che può essere contattato al link (<https://www.garanteprivacy.it>).

La presente dichiarazione deve essere firmata in presenza del personale addetto o presentata unitamente a copia fotostatica del documento d'identità.

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA BIBLIOTECA

Per ricevuta di consegna tesi presso la Biblioteca Firma del Bibliotecario: _____

Note: _____ **Data:** _____