



# Domanda 2025 di verifica quinquennale dei requisiti d'iscrizione all'Elenco degli Associati AIB

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiedo la verifica quinquennale dei requisiti d'iscrizione all'Elenco degli Associati AIB.

Dichiaro di aver superato il 35° anno di età alla data di presentazione della domanda di rinnovo.  
*Quota da versare euro 80 (60 euro quota annuale 2025 + 20 euro per le spese di segreteria UNA TANTUM)*

Dichiaro di non aver superato il 35° anno di età alla data di presentazione della domanda di rinnovo.  
*Quota da versare euro 65 (45 euro quota annuale young 2025 + 20 euro per le spese di segreteria UNA TANTUM)*

Si ricorda che possono essere associati dell'AIB le persone fisiche ai sensi dell'art. 9, comma 1 dello Statuto vigente; ai sensi dell'art.10 del Regolamento di iscrizione l'Associato è tenuto altresì all'aggiornamento professionale continuo.

## Dati anagrafici

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Numero di delibera \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver svolto, nel quinquennio 2020-2024, le seguenti attività di aggiornamento professionale, utili alla verifica:**

**Apprendimento formale** (con rilascio di titoli aventi valore legale)

Titolo conseguito

\_\_\_\_\_

Università / Ente

\_\_\_\_\_

Anno conseguimento

\_\_\_\_\_

**Apprendimento non formale** (corsi e altre attività non aventi valore legale)

**Corsi con verifica dell'apprendimento**

Soggetto erogatore \_\_\_\_\_



# Domanda 2025 di verifica quinquennale dei requisiti d'iscrizione all'Elenco degli Associati AIB

Titolo \_\_\_\_\_

Ore \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

## **Corsi e altre attività formative con attestato di partecipazione senza verifica dell'apprendimento**

Soggetto erogatore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ore \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

**Apprendimento informale** (learning on the job)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **OPPURE**

**Dichiaro, come da Direttiva sulla formazione continua approvata dal CEN l'11 novembre 2024, di aver raggiunto i crediti formativi necessari al rinnovo dell'attestazione per (barrare uno o più dei seguenti casi ed inserire i dettagli del caso):**

Avere svolto nell'ultimo quinquennio per almeno un anno ruoli attivi nell'AIB, ricoprendo senza demerito cariche elettive o incarichi associativi formalizzati secondo quanto previsto dall'art. 24 dello Statuto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avere conseguito, durante i cinque anni precedenti, del diploma di Laurea magistrale a indirizzo biblioteconomico (classe LM 5) o dottorato di ricerca o altro titolo post-laurea (scuola di



## Domanda 2025 di verifica quinquennale dei requisiti d'iscrizione all'Elenco degli Associati AIB

specializzazione, master di 1° o 2° Livello, Scuola Vaticana) in discipline attinenti alle competenze richieste al bibliotecario dalla norma UNI 11535:2023:

---

---

| **Avere coordinato o diretto** biblioteche con struttura articolata a livello di servizi e di personale o di sistemi bibliotecari per almeno un anno durante il quinquennio. Tali biblioteche o sistemi bibliotecari devono rispondere a requisiti minimi di qualità come presenza di personale dipendente, anche con diverso tipo di inquadramento, coordinato dal direttore/responsabile, esistenza di un regolamento o di una carta dei servizi; apertura di almeno 20 ore settimanali con offerta di servizi di accoglienza e consultazione; disporre di un catalogo bibliografico online, continuamente aggiornato e conforme agli standard di catalogazione nazionali e internazionali; disponibilità allo scambio interbibliotecario (ILL o DD) di materiali bibliografici:

---

---

| **Avere coordinato o diretto** per almeno un anno durante il quinquennio di uffici aventi competenza in materia di biblioteche:

---

---

| **Avere coordinato o diretto** con responsabilità piena e diretta per almeno tre anni durante il quinquennio di singoli settori di attività delle biblioteche quali ad esempio le acquisizioni di pubblicazioni a stampa o di licenze d'uso per l'accesso di pubblicazioni online, la catalogazione, il reference, la digitalizzazione o l'organizzazione dei servizi locali o in remoto, il prestito interbibliotecario:



## Domanda 2025 di verifica quinquennale dei requisiti d'iscrizione all'Elenco degli Associati AIB

Aver coordinato con responsabilità piena e diretta per almeno un anno durante il quinquennio progetti o attività di digitalizzazione, promozione della lettura e/o dell'apprendimento, progetti editoriali:

---

---

Avere pubblicato, nel quinquennio precedente, un libro, o tre articoli su rivista a diffusione nazionale o tre contributi in cataloghi, atti di convegno, volumi miscelanei su argomenti strettamente attinenti la professione:

---

---

Aver svolto per almeno 30 ore nel quinquennio precedente attività di docenza in corsi universitari, master, corsi di formazione e aggiornamento professionale per bibliotecari:

---

---

Aver partecipato, nell'ultimo quinquennio, ad almeno tre convegni, seminari, workshop in qualità di relatore su argomenti attinenti la professione:

---

---

\*\*\*\*\*

Dichiaro di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte:

lo Statuto dell'AIB <https://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/statuto/>

il Codice Deontologico del Bibliotecario

<https://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/codice-deontologico/>

il Codice di comportamento

<https://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/codice-di-comportamento/>

il Regolamento di iscrizione

<https://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/regolamento-iscrizioni/>

Direttiva sulla formazione continua

<https://www.aib.it/documenti/direttiva-sulla-formazione-continua/>



# Domanda 2025 di verifica quinquennale dei requisiti d'iscrizione all'Elenco degli Associati AIB

## NB: Dichiarazione obbligatoria

\*\*\*\*\*

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. LGS n.196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16, presto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai fini del procedimento; presto inoltre il consenso alla pubblicazione del mio nome, cognome, città e data di ammissione all'Elenco degli Associati, disponibile nel sito web dell'AIB.

## NB: Consenso obbligatorio

\*\*\*\*\*

Dichiaro sotto la mia completa responsabilità che i dati da me forniti sono veritieri e, in merito alle Dichiarazioni sostitutive di certificazione (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

## NB: Dichiarazione obbligatoria

\*\*\*\*\*

Allego copia del documento d'identità in corso di validità (passaporto o carta d'identità).

Allego Curriculum vitae

Allego copia del pagamento effettuato

## Voglio aggiungere alla mia iscrizione anche:

AIB studi cartaceo 2025 (3 fascicoli) - Euro 30

Quota PLUS - Euro 30 (3 o 4 pubblicazioni edite nel corso del 2025 che saranno spedite i primi mesi dell'anno successivo)

\*\*\*\*\*

**Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sul trattamento dei dati personali (GDPR), e del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)** 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. 8 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. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Associazione Italiana Biblioteche, con sede in Viale Castro Pretorio 105, 00185 Roma. Responsabile del trattamento è il Responsabile amministrativo dell'Associazione.

**Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sul trattamento dei dati personali (GDPR), e del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)** 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 il rinnovo)**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_