



## Domanda di iscrizione 2025 - Associato

Alla Sezione regionale AIB \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

### Dati anagrafici

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Recapiti

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Sede di lavoro attuale

(Denominazione completa, Ente di appartenenza, Via, CAP, Città, Provincia, telefono, fax, e-mail dell'Ente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Chiedo

di essere ammesso all'AIB in qualità di Associato (*possono essere associati dell'AIB le persone fisiche ai sensi dell'art. 4. comma 1 dello Statuto vigente*)

A tal fine dichiaro

|\_\_| di possedere i seguenti requisiti richiesti al punto b) art. 5 del Regolamento di iscrizione

Laurea triennale (classe LT1), o magistrale o vecchio ordinamento con almeno 36 CFU (o 4 esami) in biblioteconomia, bibliografia, discipline del libro e del documento, paleografia, codicologia, digital humanities o discipline comunque collegate alle attività di cui al precedente art. 2. unitamente ad almeno 18 mesi, pari ad almeno 1.800 ore, di esperienza professionale documentata – anche non continuativa purché riferita agli ultimi 5 (cinque) anni – con le caratteristiche descritte al precedente art. 2, inclusi tirocini e stages extra curriculari.

**Laurea conseguita**

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

Università / Ente \_\_\_\_\_

Anno conseguimento \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

(specificare eventuali CFU e valutazione finale)

**Esperienza professionale**

Ente/Società/Lavoro autonomo \_\_\_\_\_

Nome struttura (biblioteca/centro doc./dipartimento etc.)

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

Luogo di lavoro (città) \_\_\_\_\_

Inquadramento/Qualifica \_\_\_\_\_

Attività svolte \_\_\_\_\_

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

Data inizio (mm/aaaa) / Data fine (mm/aaaa) o in corso \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

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/>

**NB: Dichiarazione obbligatoria**

\*\*\*\*\*

**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),** presto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai fini del procedimento.

**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).

\*\*\*\*\*

**Sottoscrivo la quota di iscrizione di:**

€ 60,00 (35 anni compiuti alla data di presentazione della domanda)  
 € 45,00 (età inferiore ai 35 anni alla data di presentazione della domanda)

**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 l'iscrizione)**

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

Modalità di pagamento

- | Versamento c.c. postale (allegare copia)
- | Versamento c.c. bancario (allegare copia)
- | Paypal (allegare ricevuta)
- | Contante alla Segreteria naz./Sezione



Alla Commissione attestazione

Io sottoscritto/a

**Dati anagrafici**

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Recapiti**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

AmMESSO in qualità di associato dal Comitato esecutivo regionale della Sezione AIB \_\_\_\_\_

**Chiedo**

Il rilascio dell'attestazione di qualificazione professionale e l'iscrizione all'Elenco pubblico degli Associati.

**Sottoscrivo**

la quota di **€ 20,00** per diritti di segreteria

Modalità di pagamento

- | Versamento c.c. postale (allegare copia)
- | Versamento c.c. bancario (allegare copia)
- | Paypal (allegare ricevuta)

\*\*\*\*\*

**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),** presto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai fini del procedimento; presto 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**

\*\*\*\*\*

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