

PROPOSTA DI ACQUISIZIONE (DESIDERATA)

Il/La sottoscritto/a

(*) Cognome _____ Nome _____

SUGGERISCE

a codesto Istituto di integrare le collezioni con i seguenti documenti sonori e audiovisivi che risultano mancanti:

1.

Titolo _____

Autore / Curatore _____

Interprete / Esecutore _____

Soggetto / Genere _____

Anno di pubblicazione _____

Tipologia / Supporto _____

2.

Titolo _____

Titolo _____

Autore / Curatore _____

Interprete / Esecutore _____

Soggetto / Genere _____

Anno di pubblicazione _____

Tipologia / Supporto _____

(*) Campi obbligatori

INFORMATIVA ai sensi del GDPR n°679/2016

I dati personali che le sono richiesti verranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità connesse all'attivazione del servizio richiesto. La natura del conferimento dei dati è facoltativa. Il rifiuto a rispondere comporta l'impossibilità di fornire il servizio richiesto.

Data, ___/___/___

FIRMA