

Allegato 2

MODULO DI ADESIONE

OGGETTO: Adesione al Polo SBN della Regione Abruzzo

**LA BIBLIOTECA _____
ADERENDO AL POLO BIBLIOTECARIO DELLA REGIONE ABRUZZO**

- si impegna a versare entro il _____ di ogni anno la quota di € 500,00 secondo quanto stabilito dall'art.3 comma 2 della Convenzione tra la Regione Abruzzo, L'università degli Studi di Teramo e l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale "G.Caporale" di Teramo;
- è a conoscenza che, in caso di mancato pagamento della quota annuale nel termine sopra indicato, la Regione Abruzzo interromperà qualsiasi fornitura di servizi bibliotecari, provvedendo al tempo stesso a bloccare gli accessi degli operatori alle piattaforme di gestione;
- L'importo deve essere versato sul C/C. di contabilità speciale n.31195 presso la Banca d'Italia - Tesoreria provinciale L'Aquila - Codice IBAN IT13 T 01 0000 3254 4013 000 31195 - Causale: DPH003 - Polo SBN Regione Abruzzo - nome dell'Ente.

Si impegna a:

- garantire il funzionamento regolare e costante dei principali servizi bibliotecari attraverso spazi adeguati, orari di apertura, personale e attrezzature sufficienti;
- garantire la corretta applicazione delle modalità bibliografiche descrittive previste in SBN e l'incremento del catalogo collettivo regionale e nazionale, tramite l'inserimento dei dati catalografici relativi al proprio patrimonio e la circolazione dei documenti in originale o in copia (compatibilmente con i propri regolamenti);
- fornire con tempestività alla Regione Abruzzo tutte le informazioni atte a favorire informazioni ai cittadini e dati statistici richiesti;
- consentire al personale della biblioteca la partecipazione ai corsi, seminari e giornate di studio organizzate dalla Regione Abruzzo nell'ambito dell'aggiornamento professionale;
- permettere al proprio personale la partecipazione ai gruppi di lavoro e/o tavoli tecnico-progettuali dedicati a specifici progetti e servizi.

FIRMA per ACCETTAZIONE

Dichiarazione sostitutiva della certificazione

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. - Testo unico delle disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____, _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____ Via
_____ codice fiscale _____ legale
rappresentante della biblioteca (denominazione) _____
di _____, in qualità di _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

di voler aderire al Polo SBN della Regione Abruzzo secondo quanto disposto dall'Ente che rappresenta con
atto del [riportare gli estremi dell'atto di adesione (delibera, decreto o altra
attestazione)]

Il/la sottoscritto/a si assume ogni responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti nella compilazione della
modulistica on-line ed è consapevole e responsabile degli impegni assunti con l'inoltro della domanda e
dichiara pertanto di:

- essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti
e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;
- essere informato, e di autorizzare, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi
informatici, anche ai fini di monitoraggio.

Allega, ai fini della validità della presente dichiarazione, copia del proprio documento di identità in corso
di validità:

Carta di identità / Passaporto n./Patente di guida n. _____
rilasciata/o da _____ in data _____

Luogo, Data _____, _____

Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

SI ALLEGANO:

- **COPIA DEL DOCUMENTO IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**
- **ATTO DI ADESIONE DELL'ENTE (DELIBERA, DETERMINA O ALTRA
ATTESTAZIONE)**