



Università degli Studi di Napoli Federico II

Biblioteca di Area Farmacia

MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA E RICERCA BIBLIOGRAFICA

Il servizio è rivolto ai soli utenti istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II"

Dati del richiedente

Nome* _____

Cognome* _____

Matricola * _____ Telefono * _____

e-mail utente (solo indirizzo istituzionale)* _____

Le comunicazioni da parte della Biblioteca di Area Farmacia avverranno attraverso posta elettronica.

Oggetto della ricerca bibliografica

Argomento * _____

Specificare nel modo più dettagliato possibile, indicando le eventuali parole chiave (anche nei loro equivalenti stranieri)

Ambito temporale:

eventuale delimitazione dell'ambito temporale (ad es. dal 2005)

Indicare le fonti già consultate _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: bib.farmacia@unina.it.

*Campi obbligatori