

Modulo richiesta attivazione reciprocità gratuita per biblioteche

MSBA-7.02.10 REV.03 DEL 25/05/2021

Richiesta di attivazione della reciprocità gratuita tra biblioteche

Informativa sul trattamento dei dati personali

Seleziona la biblioteca *

Biblioteca richiedente

Biblioteca *

Ente di appartenenza

Indirizzo

CAP

Città *

Codice Anagrafe ICCU

Codice CNR-ACNP

Sito web

Indirizzo OPAC

Aderente a SBN *

SI

NO

Aderente a ESSPER *

SI

NO

OPAC interrogabile tramite MAI *

SI

NO

Informazioni sul patrimonio

Inserire queste informazioni se non sono disponibili sul sito web sopra indicato.

Prestito interbibliotecario

Nominativo referente

Email ILL

Telefono/Fax

Condizioni applicate

Durata del prestito

Limitazioni al numero di opere richiedibili

Tipologie di documenti escluse dal prestito

Disponibilità dei documenti inviati per il prestito a domicilio

SI

NO

Modalità di invio

Altre informazioni utili

Fornitura di documenti in copia

Nominativo referente

Email DD

Telefono/Fax

Condizioni applicate

Limitazioni al numero di documenti richiedibili

Modalità di invio

Altre informazioni utili

* Campi obbligatori