

Codice utente	*				
Cognome ¹	*				
Nome	*				
Sesso	*	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
Luogo di nascita	*		*	Data di nascita	/ / gg/mm/aaaa
Indirizzo	*				
Città	*		CAP		
Provincia	*		*	Paese	
Telefono			Fax		
Cellulare			Altro cellulare		
E-mail					
Recapito prefer. ²	*	<input type="checkbox"/> posta	<input type="checkbox"/> telefono	<input type="checkbox"/> fax	<input type="checkbox"/> cellulare
		<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> cellulare2		
Codice fiscale			Numero di matricola		
Altro codice					
Documento		<input type="checkbox"/> carta identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno <input type="checkbox"/> cert. nascita con foto			
Num. Documento					
Tipo utente					
Provenienza					
Titolo di studio					
Autorizzazione al trattamento dei dati personali		<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO			
Note generiche					
Username					

¹ I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

² Il recapito verrà utilizzato per l'invio di solleciti e notifiche da parte delle biblioteche.