

Per abbonarsi consultare il sito www.medicinadelledipendenze.it oppure compilare la scheda e inviarla
per posta a: Redazione MDD c/o Publishday Via Sauro 10, 09123 Cagliari
per email a: abbonamenti@medicinadelledipendenze.it
per fax a: 070 2766999

DATI ABBONATO (INDIRIZZO DI SPEDIZIONE)

Nome e Cognome _____
 Codice Fiscale _____
 Ente/Istituzione _____
 Professione _____
 Via _____ N° _____
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Tel/Cell _____
 Fax _____
 Email _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____
 Partita IVA _____
 Rif. amministrativo _____
 (Nome) _____
 Sede legale _____
 Via _____ N° _____
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Tel/Cell _____
 Fax _____
 Email _____

MODALITÀ DI ABBONAMENTO (da riportare sulla causale)

- Enti/Istituzioni € 50,00
 Privato € 40,00 (sconto 20%)
 Estero € 60,00
- L'abbonamento dà diritto a ricevere tutti i numeri (in ogni caso non meno di tre) che verranno pubblicati nell'arco dei dodici mesi successivi alla data della sottoscrizione.

CODICE PROMO _____

METODO DI PAGAMENTO

- allego copia del **versamento su cc postale n. 7077600** intestato a **Publishday Srl**
 allego copia del **bonifico su cc bancario** intestato a **Publishday Srl** presso Banca di Sassari, Cagliari
IBAN IT20T0567604801000070055191

Per pagamento con **carta di credito** vedi www.medicinadelledipendenze.it

DATA ___/___/___

FIRMA _____

PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) la informiamo che il trattamento dei suoi dati personali, compreso l'indirizzo di posta elettronica, finalizzato alla gestione della nostra attività editoriale, avverrà presso Publishday Srl, Via Sauro 10, 09123 Cagliari, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati ad altri enti e società per le stesse finalità. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, inviando un messaggio al seguente indirizzo email info@publishday.it o a quello postale sopra indicato.

DATA ___/___/___

FIRMA _____