

Per abbonarsi consultare il sito www.medicinadelledipendenze.it oppure compilare la scheda e inviarla per email a: abbonamenti@medicinadelledipendenze.it

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 _____
 Codice univoco/PEC _____
 Sede legale _____
 Via _____ N° _____
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Tel/Cell _____
 Email _____
 Note _____

MODALITÀ DI ABBONAMENTO (da riportare sulla causale)

- Enti/Istituzioni € 75,00
 Privato € 60,00
 Socio SITD € 35,00
 Estero € 85,00

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.

METODO DI PAGAMENTO

allego copia del **bonifico su cc bancario** intestato a **Publishday Srl** presso Banco di Sardegna
IBAN IT29K0101504801000070473223

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, erronei 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 _____