

**EDIZIONI MINERVA MEDICA**  
**MODULO D'ORDINE PER ABBONAMENTO ISTITUZIONALE SINGLE SITE**

Per favore stampa il modulo d'ordine, compilalo e invialo con gli allegati richiesti al seguente numero di fax:  
011 674502

**Desidero abbonarmi alla rivista** \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Tipo abbonamento     S                     M                     L                     XL

Nuovo Abbonamento     cartaceo     online     cartaceo + online  
Rinnovo Abbonamento     cartaceo     online     cartaceo + online    codice abbonato \_\_\_\_\_

**Importo €** \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento**

- Ho effettuato in data \_\_\_\_\_ il pagamento di € \_\_\_\_\_

intestato a EDIZIONI MINERVA MEDICA – C.so Bramante 83-85 – 10126 Torino, tramite:

Versamento su c/c postale n. 00279109 (copia allegata)

Bonifico bancario (copia allegata)

Coordinate bancarie: INTESA SANPAOLO Ag. 18 Torino, C.so Bramante 82, 10126  
Torino - IBAN: IT45 K030 6909 2191 0000 0002 917

- Pago con Carta di credito

Diners  Mastercard  Visa  American Express  
(tutti i campi sono obbligatori)

Carta n. \_\_\_\_\_ Scadenza (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Intestata a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

CAP Carta di Credito \_\_\_\_\_ (inserire il codice postale dell'indirizzo al quale viene inviato l'estratto  
conto della carta di credito)

Firma \_\_\_\_\_

**Dati istituzione** (tutti i campi sono obbligatori)

Istituto/Ente/Ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

**Dati di spedizione** (tutti i campi sono obbligatori)

Istituto/Ente/Ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

**Dati gestore abbonamento** (tutti i campi sono obbligatori)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Desidero ricevere fattura quietanzata.     Sì     No

In caso affermativo, è obbligatorio comunicare partita IVA e/o Codice Fiscale \_\_\_\_\_

I dati istituzione saranno utilizzati come dati di fatturazione

I dati trasmessi e che Lei, ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003, ci autorizza a trattare, saranno utilizzati ai soli fini commerciali e promozionali della nostra attività. Aggiornamenti o cancellazioni dei dati dovranno essere richiesti a:  
Edizioni Minerva Medica, Corso Bramante 83-85, 10126 - Torino.