

RICHIESTA DI ABBONAMENTO



Maintenance and Facility Management

CNIM – Via Barberini, 68 00187 Roma - Tel. 06 4745340 / 06 42010534 Fax. 06 4745512
ufficio.stampa@cnim.it - www.cnim.it

E' necessario inviare questo modulo compilato con la ricevuta dell'avvenuto pagamento via fax o via e-mail

Ente/ Società: _____

Nome del destinatario: _____

Via: _____ Nr: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Il trattamento dei dati che La riguardano è svolto nell'ambito del database del CNIM e nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei Suoi dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine della Sua richiesta di abbonamento alla Rivista e al fine di informarLa sulle iniziative del CNIM. Potrà chiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione dei propri dati scrivendo al CNIM.

Desidero abbonarmi a **MM – Maintenance and Facility Management**

Quota di abbonamento **cartaceo** e **on-line** per un anno e mezzo (6 numeri) **€50,00**

- Nuovo abbonamento

- Rinnovo

Quota di abbonamento **on-line** per un anno e mezzo (6 numeri) **€38,00**

- Nuovo abbonamento

- Rinnovo

Allego:

Copia ricevuta di versamento postale di €50,00 o di €38,00 sul **C/C postale n. 61299921** intestato a CNIM srl via Barberini, 68 – 00187 Roma

Note:

1. la rivista si compone di 4 numeri all'anno; ogni abbonamento è valido per un anno e mezzo (6 numeri);
2. i nuovi abbonamenti decorrono dal primo numero in uscita, dopo il ricevimento del pagamento;
3. il nuovo abbonato riceverà i dati di accesso e la password per consultare la rivista on-line all'indirizzo e-mail che avrà indicato nel presente modulo;
4. i rinnovi non sono automatici. La quota va versata prima della scadenza dell'abbonamento in corso;
5. non si accettano pagamenti con carta di credito;
6. si accettano abbonamenti fino a tre anni. Non sono soggetti ad aumenti nel periodo di validità dell'abbonamento;
7. le informazioni relative alla rivista sono disponibili nel sito internet del CNIM: www.cnim.it

Dati per la fatturazione

Ente/ Società: _____

Via: _____ Nr: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

CF: _____ P.IVA: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Data: _____ Timbro e/o Firma: _____