

Fax

A: **AIRSAF Latina**

Fax: **0773697284**

Mittente: _____

Telefono: _____

Data: _____

Oggetto: **Ordine acquisto pubblicazioni AIRSAF**

CC: _____

Prego inviarmi in contrassegno una o più copie delle pubblicazioni sottoindicate:

A. Veronica **Test V, Kinesiologia Applicata – Sommario** Copie _____

L. Ferrara **Simmetria nel Paese del Benessere** Copie _____

N. Rosica **Il Ronzio e la postura** Copie _____

Le spese di spedizione sono a carico del destinatario.

Cognome _____

Nome _____

Via _____

N° _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

P.Iva _____

Qualifica: medico fisioterapista odontoiatra studente
 altro _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. lgs. 196/2003 si informa che i dati personali forniti verranno utilizzati dall' A.I.R.S.A.F. per finalità connesse all'attività dell'Accademia (finalità amministrative, contabili, operative, attività promozionale relativa alle iniziative scientifiche dell'A.I.R.S.A.F.).

In qualunque momento Lei potrà consultare, far modificare, cancellare i Suoi dati o semplicemente opporsi al loro utilizzo (la persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali acquisiti, ha facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente).

L'utilizzo dei dati è concesso gratuitamente.

Dichiaro di prestare il consenso.

Data _____

Firma per conferma ordine e autorizzazione D.lgs 196/2003 _____