



Modulo per l'acquisto: LA SPALLA riabilitazione ortopedica

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo Spedizione:

Via _____ Cap _____

Città. _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Email* _____

Dati Fatturazione:

Intestata a _____

Via. _____

Cap. _____ Città. _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Desidero ricevere N° libro al costo di 80,00 Euro (IVA compresa nel prezzo)

Desidero ricevere N° DvD allegato, al costo di 10,00 Euro (DvD sulla riabilitazione in acqua)

Costo della spedizione postale:

12,00 Euro

Per informazioni

- Francesco Inglese 347.4263915
- inglesefrancesco@tiscali.it

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Pagamento** tramite **bonifico bancario** tradizionale

coordinate bancarie: Inglese Francesco UniCreditBanca - Forlì Stadium -

Codice Iban. IT 11 S 02008 13202 000000608183

(nella causale specificare: Acquisto libro: LA SPALLA riabilitazione ortopedica)

INVIO CONGIUNTO DI:

- Copia della **distinta di pagamento**
- **Modulo d'acquisto** debitamente compilato in modo leggibile

A uno dei seguenti recapiti:

Fax: n. 0543-781066 dal lunedì al venerdì 9,00 - 20,00

Mail: inglesefrancesco@tiscali.it

Posta ordinaria: Inglese Francesco Via Costiera 5/a 47122 Forlì

DICHIARAZIONE PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196. Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità. Io sottoscritto/a dichiaro altresì di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art. 13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare del trattamento dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via Berlinguer, 38/40 acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

Data _____

Firma _____