



Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____
Via/Piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
Indirizzo e-mail _____ Cell. _____

CHIEDE

la sottoscrizione a 6 numeri del periodico "ID - INFORMAZIONI DELLA DIFESA" per:

☐ **1 ANNO € 20.00** ☐ **2 ANNI € 30.00** ☐ **3 ANNI € 50.00**

☐ Il luogo della spedizione coincide con la residenza.

☐ Spedire a:

Cognome e nome _____
Via/Piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____

F I R M A

Luogo e data _____

La sottoscrizione all'abbonamento dà diritto alla ricezione di 6 numeri, con eventuali supplementi. L'anno decorre dal primo numero utile successivo alla data di acquisto e decade automaticamente al termine del periodo.



Versamento sul c/c postale n. **1048034431**
intestato a **Difesa Servizi S.p.a.** – Via Flaminia, 335 – 00196 Roma
Causale: "Abbonamento alla Rivista - Informazioni della Difesa"



Bonifico intestato a **Difesa Servizi S.p.a.**
IBAN: **IT45Y0760103200001048034431**
Causale: "Abbonamento alla Rivista - Informazioni della Difesa"

INVIARE PRESENTE MODULO E COPIA BONIFICO A: informazionidifesa@difesa.it

Consenso al trattamento dei dati personali (art.23 d.lgs. 196/2003 e ss.vv.ii.)

Il/la sottoscritto/a. acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di:

- Acconsentire al trattamento. Alla comunicazione ed eventuale diffusione dei miei dati ad opera del soggetto indicato nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa;
- NON acconsentire ad alcun tipo di trattamento che non sia strettamente collegato al rapporto in oggetto;
- Acconsentire limitatamente a (specificare)

Luogo e data _____

F I R M A