



Associazione Italiana Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica

**Il GIORNALE delle PROVE NON DISTRUTTIVE  
MONITORAGGIO DIAGNOSTICA**

**ABBONAMENTO Anno 2017**

da inviare via fax (+39) 030 3739176 o via e-mail ([giornale@aipnd.it](mailto:giornale@aipnd.it))

**INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DEL GIORNALE**

Sig./Sig.ra.....

Azienda.....

Indirizzo.....

Cap..... Città..... Provincia.....

Tel..... Cell..... Fax.....

E-mail.....

*N.B.: Il Giornale ha periodicità trimestrale con uscite a Marzo, Giugno, Settembre e Dicembre*

**DATI DI FATTURAZIONE:**

Ragione Sociale.....

Indirizzo Sede Legale.....

Cap..... Città..... Provincia.....

P. IVA/C.F.....

**e-mail a cui spedire fattura:** .....

**Ho effettuato il pagamento di € 36,15 (IVA assolta dall'Editore ai sensi dell'art.74, lettera C, DPR 633 del 26/10/1972 e successive modifiche) a mezzo:**

- Bollettino di Conto C/C Postale sul n° 11043254 intestato ad AIPnD
- Bonifico Bancario sul C/C 4395 intestato ad AIPnD – UBI BANCA SPA  
FILIALE DI BRESCIA - VIA CHIUSURE, 333/A C/C 4395 intestato ad  
AIPnD IBAN IT\_55\_I\_03111\_11225\_000000004395 SWIFT: BLOPIT22

**Si prega di inviare copia dell'avvenuto pagamento**

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, l'Ordine di Abbonamento firmato conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti, per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione rivolte ai Soci.

Data ..... Timbro e firma .....