

**ABBONAMENTO ANNUALE ALLA RIVISTA**  
DL Dermatologia Legale  
Organo Ufficiale del  
CeSIDeL e S.A. "Vanni Labrini"  
Centro Studi Italiano Dermatologia Legale e Scienze Affini

Il sottoscritto/a chiede di ricevere in abbonamento annuale la rivista DL

**COGNOME** .....

**NOME** .....

**LUOGO DI NASCITA** .....

**INDIRIZZO** .....

**CODICE FISCALE** .....

**CITTÀ** ..... **PROV** ..... **CAP** .....

**TEL** ..... **FAX** ..... **Cellulare** .....

**PROFESSIONE** .....

**SPECIALIZZAZIONE** .....

**MAIL** .....

**Quota dell'Abbonamento:** 40,00 Euro da versare a  
CeSIDeL e S.A. - Piazza Libertà, n. 12, 73043 Copertino (Le)  
Tel/fax: 0832/935315 – cell: 338/6896110 – mail: info@dermatologialegale.it

**Modalità di pagamento:**

- Assegno bancario** non trasferibile da intestare a:  
CeSIDeL e S.A. - Piazza Libertà, n. 12, 73043 Copertino (Le)
  
- Bonifico bancario** da intestare a:  
CeSIDeL e S.A. - Unicredit Banca di Roma - Sportello di Copertino (Le).  
Codice IBAN: **IT 50 A 03002 79580 000401103872**

Una volta eseguito il pagamento, si prega di inviare, debitamente firmato e unitamente alla forma di pagamento scelta, il presente modulo secondo le modalità preferite (mail, posta ordinaria, fax, ecc) tenendo presente che, con la firma di iscrizione si autorizza il CeSIDeL al trattamento dei propri dati personali riportati, nel pieno rispetto del D.lgs. 196/2003.

**DATA** .....

**FIRMA** .....