

MEDICINA NEI SECOLI

Arte e Scienza

Rivista quadrimestrale/Quarterly Journal

RICHIESTA DI ABBONAMENTO/SUBSCRIPTION FORM

The present form must be sent by e-mail to medicinaneisecoli@uniroma1.it along with the bank transfer receipt

or by mail service to the following address: Istituto di Storia della Medicina \ Rivista Medicina nei Secoli, Sapienza Università di Roma – Viale dell'Università 34/A 00185 Roma – Italia.

DESTINATARIO FATTURA/INVOICE ADDRESS	DESTINATARIO ABBONAMENTO/SUBSCRIBER INFORMATION
Cognome \ Nome \ Ragione Sociale <i>Surname and Name \ Company Name</i>	Cognome \ Nome \ Ragione Sociale <i>Surname and Name \ Company Name</i>
Codice Fiscale o/e P.IVA <i>Tax code or/and VAT registration number</i>	Codice Fiscale o/e P.IVA <i>Tax code or/and VAT registration number</i>
Indirizzo/Address	Indirizzo/Address
Cap/ Postal Code	Cap/ Postal Code
Città/City	Città/City
Nazione/Country.....	Nazione/Country.....
E-mail	E-mail
Tel.	Tel.
Fax	Fax

Desidero sottoscrivere un abbonamento alla Rivista Medicina Nei Secoli - Arte e Scienza / *I wish to subscribe to Medicina nei Secoli-Arte e Scienza*

Desidero rinnovare l'abbonamento alla Rivista / *I wish to renew my subscription*

Desidero ricevere il/i seguente/i fascicolo/i / *I wish to receive the single copy/ies of the following:*

Volume No. Issue No.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

I PAGAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI TRAMITE TRANSAZIONE BANCARIA/ PAYMENT CAN BE MADE BY BANK TRANSFER:

NOME BENEFICIARIO/ BENEFICIARY NAME	BANCA D'APPOGGIO/ BANK NAME	AGENZIA/ BRANCH NAME	IBAN
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE – UNIVERSITÀ LA SAPIENZA	UNICREDIT BANCA SPA	ROMA 153 – UNIVERSITA' LA SAPIENZA	IT39G0200805227000401386548
<p>Per gli enti pubblici la modalità di pagamento è GIROFONDI BANCA D'ITALIA No. 0037162 UNIVERSITA' LA SAPIENZA – DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE / <i>Payment method for Public Institutions: FUND TRANSFER BANCA D'ITALIA No. 0037162 UNIVERSITA' LA SAPIENZA – DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE</i></p>			

SOTTOSCRIZIONE ANNUALE/ANNUAL SUBSCRIPTION:

ISTITUZIONALI <i>INSTITUTIONAL: Print Only</i>	€ 70,00 ITALY	€ 80,00 OVERSEAS
INDIVIDUALI \ LIBRERIE <i>INDIVIDUALS \ LIBRARIES</i>	€ 55,00 ITALY	€ 65,00 OVERSEAS
SINGOLO FASCICOLO/ <i>SINGLE ISSUES</i>	€ 22,00 ITALY	

For further information, please contact Stefania Lenci: Phone 0039 06 4451721 – e-mail: medicinaneisecoli@uniroma1.it