



## BUONO D'ORDINE

SOCIETÀ ITALIANA DI FISICA - Via Saragozza 12  
40123 Bologna  
Tel.051 581569 - e-mail order@sif.it  
Codice Fiscale e Partita IVA 00308310374

### Desidero ricevere i volumi indicati

Titolo	N. copie	Prezzo unitario

Socio SIF

### Modalità di pagamento

a mezzo bonifico:

**a)** Banca CARISBO – IBAN IT18 T063 8502 4520 3916 5940 154  
intestato a Società Italiana di Fisica

**b)** BancoPosta – IBAN IT14 G076 0102 4000 0001 9197 409  
intestato a Il Nuovo Cimento – Società Italiana di Fisica S.I.F.

a mezzo carta di credito (si prega di compilare il modulo allegato nel retro)

### Dati di fatturazione

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Indirizzo di spedizione (se diverso da quello di fatturazione)

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003    si     no

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PER ORDINI DA PARTE DI ENTI PUBBLICI INVIARE E-MAIL AD [amministrazione@sif.it](mailto:amministrazione@sif.it)**

# AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolare carta di credito **VISA** n. \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

Titolare carta di credito **MASTERCARD** n. \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

La Società Italiana di Fisica

A prelevare dalla carta di credito sopra descritta

L'importo di € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(importo in cifre) (importo in lettere)

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**