



__I_ sottoscritt_ _____
 nat_ a _____ () il _____ cittadinanza _____
 codice fiscale _____ residente a _____ () c.a.p. _____
 via _____ n° telefono _____
 iscritt_ all'Ordine _____ del (regione) _____
 dal (data) _____ n° di iscrizione _____
 responsabile del centro _____
 sito in via _____ n° _____ cap _____ città _____
 telefono _____ fax _____
 cellulare _____ e-mail _____

Fa richiesta di adesione al servizio: **“Neuropsicologia YELLOW PAGES Anno 2007”**

[] PromoNET (€ 150,00 + IVA annuali)

* inserimento del nominativo nell'elenco

* una PAGINA INTERNET PUBBLICITARIA con la descrizione delle attività svolte e l'eventuale logo della struttura o Studio Professionale.

[] PromoWEB (€ 200,00 + IVA annuali):

* inserimento del nominativo nell'elenco Neuropsicologia.it YELLOW PAGES

* una PAGINA INTERNET PUBBLICITARIA su www.neuropsicologia.it, all'interno della cartina geografica italiana, con la descrizione delle attività svolte e l'eventuale logo della struttura o Studio Professionale.

* 1 sottodominio cognome.neuropsicologia.it o nomestudio.neuropsicologia.it con 5 Mb di spazio Web

* 1 link dalla PAGINA INTERNET PUBBLICITARIA, all'interno della cartina geografica italiana, al proprio sottodominio cognome.neuropsicologia.it o nomestudio.neuropsicologia.it

* 1 Casella di posta elettronica cognome@neuropsicologia.it da 5 Mb di spazio

ALLEGA alla presente:

- ricevuta del bonifico bancario versato su:

c/c bancario nr. 119182, ABI 1025 - CAB 31030 - intestato ad Andrea Mariscotti

Istituto Bancario San Paolo IMI, Agenzia 487, filiale di Settimo Torinese, Via Italia 16

causale del versamento: **“PromoNET 2007”** o **“PromoWEB 2007”**

- domanda di autorizzazione per la pubblicità sanitaria a mezzo targhe e/o inserzioni firmata dal proprio Ordine Regionale di appartenenza (per i nuovi aderenti al servizio).

Campo da compilare esclusivamente per chi aderisce a “PromoWEB 2007”

Denominaz. Studio _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Titolo 1 _____
 Titolo 2 _____
 Titolo 3 _____

 Indirizzo _____
 C.A.P. _____ Città _____
 Prov. _____ tel. _____
 cellulare _____
 http:// _____ .neuropsicologia.it
 e-mail: _____ @neuropsicologia.it

Dati per la fatturazione:

Cognome, Nome e/o denominazione del centro _____

 Via _____ n° _____ c.a.p. _____ città _____ ()
 Partita IVA _____

__I_ sottoscritt_ esprime, inoltre, il proprio esplicito consenso ai sensi della legge 675/96 (“Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”), del D.lgs 196/03 e successive modificazioni, al trattamento dei propri dati personali e sensibili da parte di www.neuropsicologia.it e del Centro di Psicologia e Neuropsicologia della dott.ssa Claudia Iannotta con sede legale in via Borgone, 57 - 10139 Torino e della Joyful Publishing di A. Mariscotti con sede legale in via Borgone, 57 - 10139 Torino.

Data _____ In fede _____