



MODULO D'ORDINE

(se compilato a mano, per cortesia scrivere in stampatello)

Io sottoscritto/a

Cognome Nome
nato/a a il
residente in via n°.....
C.A.P..... località.....prov.....
tel: fax:..... e-mail:.....
P. IVA Codice Fiscale

Associazione o Ente di riferimento:

Tessera n° data di scadenza.....

confermo di avere effettuato il bonifico bancario, di cui allego copia, dell'importo di:

Soci ENS : € 80,00 + IVA4% + € 10,00 per spese di spedizione, per un importo totale di euro **93,20**
Sordi non Soci ENS: € 150,00 +IVA 4% + € 10,00 per spese di spedizione, per un importo totale di euro **166,00 (*)**
Riservato agli udenti: € 150,00 IVA 20% + € 10,00 per spese di spedizione, per un importo totale di euro **190,00**

pagamento a mezzo bonifico bancario:

Banca Popolare dell'Etruria e del Lazio
IBAN IT53 Z053 9003 2160 0000 0002 410
intestato a StarLIS srl - causale: DI-LIS

per l'acquisto di n° del Dizionario Illustrato della Lingua dei Segni Italiana da recapitarmi all'indirizzo sopra riportato.

Firma

.....

Inviare il modulo con la copia del bonifico bancario via fax al 06 6869086 o in allegato via e-mail a: info@starlis.it

(*) Per i sordi NON soci ENS. inviare copia della certificazione attestante l'invalidità

Attenzione:

Il sistema operativo VISTA, a causa di incongruenze interne rispetto agli altri sistemi operativi attualmente in uso, tra i quali Microsoft XP, non è in grado di utilizzare il DI-LIS. Pertanto, prima di ordinare il DI-LIS accertarsi di avere installato il sistema operativo **Microsoft XP** sul proprio PC.

Ai sensi della legge n. 675/96 autorizzo la StarLIS srl al trattamento riservato dei dati personali ai soli usi amministrativi interni.

Firma

....., lì