



ABBONAMENTO RIVISTA “La Protezione Civile Italiana”

per l'anno in corso: _____

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____ N°: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P. : _____

DATI DEL PAGAMENTO

Data ho versato la somma di Euro _____ sul c/c postale n. 17239203
intestato a: _____

L' abbonamento è annuale e decorre da qualsiasi periodo dell'anno venga sottoscritto.

Firma: _____