



Airp

[info@airp-asso.it](mailto:info@airp-asso.it)

**Oggetto: richiesta di abbonamento / disdetta a HEALTH PHYSICS**

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**Chiede di:**

**Attivare**

Le richieste pervenute entro il 30 settembre dell'anno in corso saranno valide per l'anno successivo (es: entro 30/09/26 conferma abbonamento per 2027)

Le richieste pervenute dal 1° novembre dell'anno in corso saranno valide per il 2° anno successivo (es: dopo il 1/11/26 conferma abbonamento per 2028)

**Disdire** (la disdetta deve essere presentata entro il 30 settembre dell'anno in corso)

**L'abbonamento a Health Physics è esclusivamente online**

**Indirizzo e-mail a cui inviare le credenziali per scaricare la rivista:**

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

In caso di mancata disdetta l'abbonamento si intende rinnovato per l'anno successivo

In fede

\_\_\_\_\_ (firma, luogo e data)