

## ABBONAMENTO ISTITUZIONALE A “SCENARIO. Il Nursing Nella Sopravvivenza”

ISSN 1592-5951 eISSN 2239-6403

<http://scenario.aniarti.it>

L'abbonamento alla rivista “*Scenario. Il nursing nella sopravvivenza*” (ISSN 1592-5951 eISSN 2239-6403) dall'anno 2022 sarà solo in versione online, per poter visualizzare la rivista occorrerà:

1. **Essere** in regola con il pagamento della quota annuale d'abbonamento;
2. **Accedere al sito** <http://scenario.aniarti.it> (anche da [www.aniarti.it](http://www.aniarti.it) cliccando sull'icona della rivista);
3. **Registrarsi** accedendo alla sezione “REGISTRATI” del sito della rivista. La registrazione dovrà essere effettuata solo la prima volta che si accede al sito
4. Attendere l'arrivo della **mail di conferma** (all'indirizzo inserito in sede di registrazione) che la registrazione è avvenuta;
5. Solo dopo la **validazione della regolarità** dell'iscrizione da parte della segreteria, sarà abilitato alla visualizzazione del full text della rivista (potrebbero trascorrere alcuni giorni in base alla modalità di pagamento scelta)

L'accesso alla rivista sarà valido per un anno, al termine del quale verrà disattivato fino al rinnovo della quota di iscrizione.

Attraverso l'abbonamento si potrà visualizzare tutti i numeri della rivista e si potranno scaricare gli articoli in formato pdf.

Per qualsiasi problema tecnico inviare una mail a: [webmaster@aniarti.it](mailto:webmaster@aniarti.it)

### Versamento su:

- bonifico bancario al seguente IBAN IT8200501802200000017001553  
Banca Etica

### Intestato a:

- Aniarti – Associazione Nazionale Infermieri Area Critica

### con la causale:

- “*abbonamento alla rivista Scenario*”

### Importo abbonamento:

€ 100,00 (cento/00)

Si consiglia di spedire copia della ricevuta del versamento via fax al numero via mail a

[aniarti@aniarti.it](mailto:aniarti@aniarti.it)

**MODULO D'ORDINE PER ABBONAMENTO ISTITUZIONALE**

Desidero abbonarmi alla rivista "SCENARIO. Il nursing nella sopravvivenza" Anno \_\_\_\_\_

**Dati istituzione** (tutti i campi sono obbligatori)

Istituto/Ente/Ditta

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

**Dati di spedizione** (tutti i campi sono obbligatori)

Istituto/Ente/Ditta

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

**Dati gestore abbonamento** (tutti i campi sono obbligatori)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Desidero ricevere fattura quietanzata. \_\_\_\_ Sì \_\_\_\_ No

In caso affermativo, è obbligatorio comunicare partita IVA e/o Codice Fiscale:

\_\_\_\_\_

I dati istituzione saranno utilizzati come dati di fatturazione