|  |  |
| --- | --- |
| **C. R. A. L.**  **del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**  SIENA, Via dei Termini, 31 - Tel. 0577 / 552289  [**www.cralmontepaschi.it**](http://www.cralmontepaschi.it)  **Circolare n. 31/2023** | **[imgres](https://www.facebook.com/CRALSIENAMONTEPASCHI/)** |

Siena, 28 febbraio 2023

**A T U T T I I S O C I**

**CAPOVERDE – PRIMO SOLE**

**14 – 21 GIUGNO 2023**

Il CRAL propone ai propri Soci**,** durante il periodo **dal 14 al 21 GIUGNO 2023,** un soggiorno al mare a **CAPOVERDE** presso il **Bravo Club VILA DO FAROL.**

L'organizzazione tecnica della gita è affidata all'Agenzia **E20TOSCANI di Siena**.

Il viaggio si svolgerà secondo il programma sotto indicato.

**La quota di partecipazione è di € 940,00 a persona,** con sistemazione **in camera doppia o matrimoniale**; supplemento per sistemazione in camera singola (disponibilità limitata) **€ 300,00**.

Alla quota devono essere aggiunti i seguenti supplementi:

* tasse aeroportuali, da definire al momento dell’emissione del biglietto (attualmente **€ 120,00 a persona**)
* oneri gestione carburante e valute (attualmente **€ 69,00 a persona**)
* tassa sull’emissione climalteranti (ETS – da comunicare 30 gg prima della partenza)
* tassa di soggiorno **€ 2,50 per notte a persona** (maggiore di anni 16) da pagare in loco

e facoltativamente:

* viaggio in pullman SIENA/ROMA/SIENA *(importo da definire in relazione al numero dei partecipanti)*
* assicurazione a copertura penalità derivanti da annullamento viggio (con franchigia) per malattia o infortunio, proprio o del familiare, e covid-19 (**€ 69,00 a persona base doppia - € 81,00 a persona base singola**)

La quota di partecipazione è determinata in base ai seguenti parametri:

* tariffe aeree in vigore al 20/12/2022
* costo dei servizi turistici valutato in Euro

L’eventuale aggiornamento della quota di partecipazione sarà effettuato con 30 giorni di anticipo sulla data di partenza.

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 16 MARZO 2023**, salvo anticipato esaurimento dei posti, a:

**PAOLA MASSAI** c/o CRAL MONTEPASCHI [paolinamassai@gmail.com](mailto:paolinamassai@gmail.com) Cell. 338-4076013

a mezzo del modulo riportato in calce alla presente, comprensivo dell'ordine di addebito della **somma di € 300,00 a persona a titolo di caparra**, compilato con tutti i dati richiesti.

Per la compilazione e l’invio del modulo, si può scegliere una delle seguenti modalità:

- salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti sul modulo e ritornare il tutto in allegato ad una delle e-mail sopra indicate

- stampare il modulo, compilarlo, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato ad una delle e-mail sopra indicate

- stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizozzo indicato in calce al modulo stesso.

Per effettuare il viaggio occorre avere appresso il **PASSAPORTO** con una valida residua di almeno 6 mesi.

Il CRAL accorda, ai Soci che ne fanno richiesta, la rateizzazione del saldo in QUATTRO RATE MENSILI consecutive senza interessi a partire dal mese di LUGLIO 2023 relativamente al socio medesimo ed al proprio nucleo familiare; eventuali altri partecipanti iscritti dal Socio dovranno corrispondere il saldo prima della partenza.

Altre notizie saranno comunicate direttamente ai Soci partecipanti.

Resta inteso che il viaggio avrà luogo solo se verrà raggiunto un minimo di 20 partecipanti.

Cordiali saluti.

 **IL PRESIDENTE**

CAPOVERDE: BRAVO CLUB VILA DO FAROL

**14 - 21 GIUGNO 2023**

P r o g r a m m a

*1^ giorno - 14 GIUGNO, MERCOLEDI’:* ***ROMA / SAL CAPOVERDE***

Partenza da Roma con volo speciale per Capoverde. Arrivo, assistenza e trasferimento al Bravo Club Vila Do Farol. Sistemazione nelle camere riservate. Cena e pernottamento.

*dal 2^ al 7^ giorno – 15 GIUGNO, GIOVEDI’ / 20 GIUGNO, MARTEDI’:* ***BRAVO CLUB VILA DO FAROL***

Soggiorno al villaggio con trattamento “all inclusive”. Giornate a disposizione per le attività balneari ed individuali.

**Facoltativamente** (escursioni da prenotare e pagare in loco):

Sarà possibile ripercorrere le vie del sale, perdervi tra le bancarelle del mercato di Espargos, visitare il porto dei pescatori di Palmeira oppure attraversare il deserto di Terra Boa per arrivare alle saline di Pedra de Lume che sorgono dentro un cratere dove ci si può tuffare nell'acqua tiepida e salata. A Shark Bay potrete ammirare gli squali limone e, se vi avventurerete verso il sud dell'isola a bordo di un pick-up, potrete raggiungere le saline di Santa Maria ed il canyon dei desideri. Gli amanti degli orizzonti adoreranno capitain Luis, comandante del catamarano Odyssée che vi porterà ad avvistare tartarughe, delfini e balene. Potrete passare un giorno intero alla scoperta dell'oceano, da Palmeira a Monte Leo, con una sessione di pesca in mare oppure potrete scegliere un tour in bici tra le colline. Concedetevi un momento di pieno relax nelle saline, con massaggi e talassoterapia direttamente nel cratere del vulcano.

*8^ giorno - 21 GIUGNO, MERCOEDI’:* ***SAL CAPOVERDE / ROMA***

Prima colazione. Trasferimento in aeroporto e partenza per Roma con volo speciale.

**QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE € 940,00 (minimo 20 partecipanti) in camera doppia o matrimoniale**

Supplemento per sistemazione in camera singola **€ 300,00**

**La quota comprende:**

* viaggio aereo con volo speciale. Franchigia kg. 15 bagaglio p.p.; ssistenza trasferimenti aeroporto /villaggio / aeroporto
* sistemazione in camera doppia con bagno
* trattamento “all inclusive”
* Tour Conductor CRAL
* assicurazione medico bagaglio ALPITOUR: Formula Assistenza Turistico Internazionale (spese mediche, smarrimento o deterioramento bagaglio, ecc.)

**La quota non comprende:**

* viaggio in pullman SIENA/ROMA/SIENA (importo da definire in relazione al numero dei partecipanti)
* assicurazione annullamento viaggio (con franchigia) per malattia, infortunio, covid-19 (€ 69,00 a persona base camera doppia - € 81,00 a persona base camera singola)
* tasse aeroportuali (soggette a modifica ed attualmente pari a € 120,00 a persona)
* oneri gestione carburante e valute (attualmente € 69,00 a persona)
* tassa sull’emissione climalteranti (ETS – da comunicare 30 gg prima della partenza)
* tassa di soggiorno € 2,50 per notte a persona (maggiore di anni 16) da pagare in loco
* extra di carattere personale
* tutto quanto non indicato nella voce 'la quota comprende'.

**DOCUMENTI – VISTI - VACCINAZIONI**

* passaporto integro con validità residua di almeno 6 mesi
* normativa covid da verificare prima della partenza
* nessun visto necessario

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 31/2023 – CAPOVERDE – PRIMO SOLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | SocioCRAL - matr. MPS |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | Tel. cell. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο  xx | in servizio presso |  | Tel. ufficio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο  xx | in quiescenza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Tel. Abitaz. |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone (indicare anche il nome del Socio se partecipante al viaggio):

**Il COGNOME e il NOME devono corrispondere esattamente a quelli riportati sul documento di identità**

COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Per la sistemazione in n. |  | camere | Ο | singole | Ο | matrimoniali | Ο | doppie |

**RICHIEDO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * il servizio di pullman **SIENA/ROMA/SIENA** *(importo da definire in relazione al numero dei partecipanti)* | Ο | **SI** | Ο | **NO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **assicurazione penalità annullamento viaggio** (€ 69,00 a persona c.d. - € 81,00 c.s. ) | Ο | **SI** | Ο | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZZO** la BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. ad addebitare sul proprio c/c n° |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Filiale di |  | Cod. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l’importo complessivo della **CAPARRA** di **€** |  | *(€ 300,00 a persona)* da riconoscere al CRAL del Gruppo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bancario Montepaschi mediante l'accredito sul c/c n. 33381.83 presso la Filiale di Siena per la partecipazione di n. |  | persone |

al soggiorno a  **CAPOVERDE dal 14 al 21 GIUGNO 2023.**

**AUTORIZZO** il CRAL del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA a corrispondere all’Agenzia di Viaggi, per mio

conto, l’intero ammontare del viaggio suddetto.

**CHIEDO** di rimborsare al CRAL il saldo del viaggio mediante addebito sul conto corrente sopra indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| Ο | in unica soluzione |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο | in QUATTRO rate mensili a partire dal mese di LUGLIO 2023 |

Dichiaro di essere in regola con i documenti di espatrio ed a conoscenza delle condizioni relative al viaggio prescelto. Prendo atto che in caso di rinuncia verranno applicate le penalità previste dalle norme che regolano l'attività turistica. Mi impegno a rimborsare quanto l'Agenzia Viaggi reclamerà a codesto CRAL a tale titolo. Resta comunque inteso che in mancanza di pagamento il CRAL è da me autorizzato a rivalersi sulla mia retribuzione o sul mio conto liquidazione derivanti dal mio rapporto di lavoro con la Banca Monte dei Paschi di Siena o su altri miei redditi o beni. Esonero il CRAL da ogni responsabilità per qualsiasi danno che possa derivare a me e/o ai miei familiari durante tutto lo svolgimento del viaggio.

Prendo inoltre atto che, ai sensi del "GDPR - Regolamento UE 2016/679”, i "dati personali" richiesti nel presente modulo saranno trattati da parte del Cral dei Dipendenti del Gruppo Bancario Montepaschi - Siena secondo le modalità e per le finalità descritte nell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" reperibile sul sito del Cral (www.cralmontepaschi.it) di cui confermo di aver preso visione.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Nome / Firma (solo per invio cartaceo) |  |

**DA RITORNARE ENTRO IL 16 MARZO 2023 A:**

**PAOLA MASSAI**

[**paolinamassai@gmail.com**](mailto:paolinamassai@gmail.com) Tel. Cell. 338-4076013

C/O CRAL MONTEPASCHI - Via dei Termini 31, 53100 SIENA