|  |  |
| --- | --- |
|  **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. 56/2024** | **imgres** |

 Siena, 2 aprile 2024

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

**TIVOLI E FRASCATI**

**18 – 19 GIUGNO 2024**

Il CRAL propone ai propri Soci**,** nei giorni**18 e 19 Giugno 2024,** un viaggio a **Tivoli e Frascati**.

L’organizzazione tecnica della gita è affidata all'Agenzia **IL CARROCCIO VIAGGI di Siena**.

Il viaggio si svolgerà secondo il programma sotto indicato.

**La quota di partecipazione è di €** **385,00 a persona,** con sistemazione **in camera doppia o matrimoniale**; supplemento per sistemazione in camera singola (disponibilità limitata) **€ 100,00**.

Possibilità di sottoscrivere una assicurazione per eventuale annullamento viaggio a **€ 20** a persona.

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 20 APRILE 2024**, salvo anticipato esaurimento dei posti, a:

**PRIMETTA MACCARI**  c/o CRAL MONTEPASCHI primetta@cralmontepaschi.it Cell. 335-7523737

a mezzo del modulo riportato in calce alla presente, comprensivo dell'ordine di addebito della **somma di**

**€ 100,00 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 (in formato word o pdf) all’ e-mail sopra indicata

- stampare il modulo, compilarlo, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’ e-mail sopra indicata

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

Il CRAL accorda, ai Soci che ne fanno richiesta,la rateizzazione del saldo in DUE RATE MENSILI consecutive senza interessi a partire dal mese di LUGLIO 2024 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 15 partecipanti.

Cordiali saluti.

 **IL PRESIDENTE**

TIVOLI E FRASCATI

**18-19 GIUGNO 2024**

**PROGRAMMA DI VIAGGIO**

**Martedì 18 Giugno 2024**

Partenza da **SIENA**.

Sosta per ristoro facoltativo.

Arrivo e incontro con guida locale per la visita della Villa d’Este.

Villa d’Este capolavoro del giardino italiano e inserita nella lista UNESCO del patrimonio mondiale, con l’impressionante concentrazione di fontane, ninfei, grotte, giochi d’acqua e musiche idrauliche costituisce un modello più volte emulato nei giardini europei del manierismo e del barocco.

Al termine della visita pranzo libero in centro a Tivoli.

Pomeriggio dedicato alla visita guidata di Villa Adriana, la più grande delle ville Imperiali Romane. Costruita tra il 118 e 138 d.C. da Adriano, la Villa comprende edifici residenziali, terme, ninfei, padiglioni, giardini che si alternano secondo una distribuzione del tutto inusuale, che non rispecchia la consueta sequenza di ville e domus, anche imperiali. I vari edifici erano collegati fra loro, oltre che da percorsi di superficie, anche da una rete viaria sotterranea carrabile e pedonale per i servizi.

Al termine della vista partenza per Frascati.

All’arrivo sistemazione in Hotel e pernottamento.

**Mercoledì 19 Giugno 2024**

Dopo la prima colazione visita con guida di Frascati.

Frascati è una piacevole cittadina dalle dimensioni raccolte (poco meno di 23.000 abitanti), dotata di un grande parco adiacente al centro storico, è possibile visitarla a piedi in una mezza giornata.

Attraverso i suoi palazzi e le sue chiese si può respirare la storia che l’ha portata a prosperare grazie all’influenza e alla presenza dei papi durante i secoli

Al termine della vista guidata pranzo in ristorante.

Tempo libero.

Partenza per il rientro intorno le ore 16.30

Quota di partecipazione € 385,00

1. Supplemento camera singola € 100,00
2. **LA QUOTA COMPRENDE:**
* Pullman da Siena
* Hotel a Frascati
* Visite guidate come da programma
* Ingressi
* Pranzo in ristorante a Frascati
* Tassa di soggiorno
* Accompagnatore CRAL
* Accompagnatore agenzia

**LA QUOTA NON COMPRENDE:**

* Pasti dove non indicato
* Spese di carattere personale
* Tutto quanto non specificato nella voce “La quota comprende”
* Eventuale assicurazione annullamento viaggio (€ 20 a persona)

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 56/2024 – TIVOLI E FRASCATI - 18/19 Giugno 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | SocioCRAL – cod. fiscale |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Οxx | in servizio presso |  | Tel.ufficio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οxxx | 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 |  | singole |  | matrimoniali  |  | doppie |

**RICHIEDO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Assicurazione annullamento viaggio (€ 20 a persona)**
 |  | **SI**   |  | **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 **€** |  | *(€ 100,00 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 viaggio a **TIVOLI E FRASCATI del 18 e 19 GIUGNO 2024.**

**ATTENZIONE**: Chi avesse variato C/C rispetto all’iniziale fornito al CRAL, prima di indicarlo nel riquadro sopra, è necessario che si rechi dove trattiene il rapporto e lo faccia autorizzare per i mandati che arriveranno dal nostro CRAL, altrimenti non sarà possibile usarlo e quindi dare seguito all’adesione.

**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 DUE rate mensili a partire dal mese di LUGLIO 2024 |

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 20 APRILE 2024 A:**

**PRIMETTA MACCARI**

primetta@cralmontepaschi.it Tel. Cell. 335-7523737

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