|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **C. R. A. L.****del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA** SIENA, Via dei Termini, 31- Tel. 0577 552289 **www.cralmontepaschi.it** |  | imgres |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIRCOLARE N. 162/2024 - SEZIONE CULTURA E SPETTACOLI** | Siena, 7 aprile 2025 |
|  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FIRENZE, TEATRO DELLA PERGOLACLAUDIO BAGLIONI  Il CRAL propone ai propri Soci la possibilità di assistere, al **Teatro della Pergola** di **Firenze,** al seguente concerto:

|  |  |
| --- | --- |
| CLAUDIO BAGLIONI***PIANO DI VOLO***  |  **SABATO 19 APRILE 2025 – ore 21.00** **POLTRONA NUMERATA DI PLATEA**  |

 | baglioni |  |

*Dopo il successo dei tour Solo e Solo Bis,* ***Claudio Baglioni*** *riprende il suo percorso concertistico nei teatri, con "****Piano di volo, solo Tris****", il terzo, nuovo e perfezionato capitolo dell’esperienza musicale dal vivo nei teatri.. In questo “concerto ravvicinato" classico e futuribile, nel medesimo istante, Claudio Baglioni condividerà, a strettissimo contatto, con gli spettatori, le opere e le composizioni più preziose del suo repertorio e le vicende della sua vita artistica e personale, come a trovarsi e giocare in un popolato cortile a cielo coperto, nell’ineguagliabile scenario, segreto e magnificente, dei grandi, prestigiosi e bellissimi teatri italiani della tradizione.*

**A seguito del rinvio dei concerti previsti originariamente per dicembre, sono ancora disponibili alcuni posti di platea per la nuova data fiorentina a cui parteciperemo.**

L'organizzazione tecnica è affidata all’Agenzia Viaggi **IL CARROCCIO** di Siena.

**La quota di partecipazione è di € 140,00 a persona** **in poltrona numerata di platea** e comprende il viaggio di andata e ritorno in pullman ed il biglietto d’ingresso per il posto suddetto.

La **partenza** del pullman da Siena è prevista il pomeriggio del giorno dello spettacolo; il rientro a Siena subito dopo la fine dello spettacolo stesso. **Saranno comunque inviate ai partecipanti, dopo il termine ultimo per le adesioni, apposite comunicazioni con conferma acquisto biglietti e successivamente con indicazione di orario e luogo di partenza del pullman.**

Le **adesioni** devono essere effettuate compilando, **con tutti i dati richiesti**, **il** **modulo di adesione riportato in calce** alla presente, da **inviare in uno dei seguenti modi:**

* Salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti e ritornare il tutto in allegato (in formato word o pdf) all’email indicata in fondo al modulo stesso.
* Stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’email indicata in fondo al modulo stesso.
* Stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione (compresa firma) e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizzo del nominativo indicato in fondo al modulo stesso.

La scadenza per le prenotazioni - salvo anticipato esaurimento dei posti - è improrogabilmente prevista per LUNEDI’ 14 APRILE.

Cordiali saluti.

 IL PRESIDENTE

 ****

----------------------------------------------------------------- *MODULO DI ADESIONE -*----------------------------------------------------------------

CIRCOLARE N. 162/2024 – FIRENZE, TEATRO DELLA PERGOLA, FIRENZE – CLAUDIO BAGLIONI – 19 APR. 2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio CRAL - Cod.Fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  email |  | Tel.cell. |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο | in quiescienza. | Tel. abitazione |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone (**OBBLIGATORIO INDICARE, SCRITTI IN STAMPATELLO, I NOMINATIVI DEI PARTECIPANTI**):

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

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

# RICHIEDO pertanto al CRAL del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA di provvedere, per mio conto, all’acquisto di

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. |  | biglietti in **POSTO NUMERATO DI PLATEA.** |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l’importo complessivo di **€** |  | da riconoscere al CRAL del Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena mediante |

# l'accredito sul c/c n. 33381.83 presso la Filiale di Siena, quale quota di partecipazione per l’iniziativa di cui sopra.

**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.**

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 di 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) |  |

MODULO DA RITORNARE COMPILATO O SCANNERIZZATO PER EMAIL O, IN ALTERNATIVA, DA INVIARE IN BUSTA A:

POGGIALINI STEFANO

Segreteria CRAL MONTEPASCHI

Via dei Termini 31 - 53100 SIENA

Tel. cell. 3339125472

*iniziative@cralmontepaschi.it*