|  |  |
| --- | --- |
| **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. 10/2024** | **imgres** |

 Siena, 11 gennaio 2024

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

**NAPOLI**

**Escursioni a ERCOLANO e CASERTA**

**19 – 21 FEBBRAIO 2024**

Il CRAL propone ai propri Soci**,** durante il periodo **dal 19 al 21 Febbraio 2024,** un viaggio a **Napoli,** con escursioni a **Ercolano** e **Caserta**, e con possibilità di assistere all’Opera **DON GIOVANNI** presso il Teatro San Carlo di Napoli.

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

Il viaggio si svolgerà secondo il programma sotto indicato.

**La quota di partecipazione è di** € **525,00 a persona,** con sistemazione **in camera doppia o matrimoniale**; supplemento per sistemazione in camera singola (disponibilità limitata) **€ 100,00**.

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 19 GENNAIO 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 MARZO 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**

NAPOLI

**19 – 21 FEBBRAIO**

**PROGRAMMA DI VIAGGIO**

**19 febbraio 2024**

 Partenza da **SIENA**. Soste lungo il percorso e pranzo libero a carico partecipanti.

Arrivo a **Napoli** incontro con la guida per la visita presso la **Basilica Santa Maria della Sanità**, ed alle **catacombe di San Gaudioso**.

Proseguimento e Sistemazione a NAPOLI HOTEL CENTRALE 4\*\*\*\*

Cena e pernottamento.

**20 febbraio 2024**

Prima colazione in Hotel a buffet.

Partenza per **Ercolano.** Un luogo della memoria che, come affermava già Amedeo Maiuri, va considerata come una città e non come una miniera di opere di arte, una città minore e diversa da Pompei, ma non per questo meno importante, con la sua fisionomia urbanistica, con la civiltà e, quel che più importa, con il suo volto umano.

Rientro a Napoli. Pomeriggio libero e cena libera.

Pernottamento in Hotel.

**Possibilità di assistere all’opera DON GIOVANNI presso il Teatro San Carlo.**

**21 febbraio 2024**

Prima colazione in Hotel a buffet. Bagagli in bus. Trasferimento a **Caserta,** con mattinata dedicata alla visita della **Reggia di Caserta** e del **Palazzo Reale**. Quest'opera del *Vanvitelli* divenne ben presto fiore all'occhiello della dinastia borbonica. Dallo scenografico scalone si accede ai tanti e stupendi ambienti, simbolo forte del mecenatismo del Settecento, che compongono un grandioso complesso di 1200 stanze. La visita si completa con il Parco Reale.

Pranzo libero*.*

Partenza per il rientro a Siena. Arrivo in serata.

Quota di partecipazione € **525,00**

1. Supplemento camera singola € **100,00**
2. **LA QUOTA COMPRENDE:**
* Sistemazione in Hotel 4 stelle centrale
* Prima colazione 2° e 3° giorno
* Bus privato
* Ingressi Catacombe San Gaudioso – Ercolano – Reggia di Caserta
* Servizio guida come da programma
* Accompagnatore Cral
* Accompagnatore Agenzia

**LA QUOTA NON COMPRENDE:**

* Spese di carattere personale
* Tutto quanto non specificato nella quota comprende
* Eventuale biglietto di Prima categoria per l’opera DON GIOVANNI (costo € 120,00)

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 10/2024 – NAPOLI - 19/ 21 Febbraio 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio CRAL – 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 | Ο | matrimoniali | Ο | doppie | Ο | singole |

**RICHIEDO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Biglietti di Prima Categoria per l’opera DON GIOVANNI *(al prezzo di* € 12*0 cadauno)*
 | 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 **€** |  | *(€ 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 Napoli dal 19 al 21 febbraio 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 MARZO 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 19 GENNAIO 2024 A:**

**PRIMETTA MACCARI**

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

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