|  |  |
| --- | --- |
| **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. 168/2024**   | imgres |

 Siena, 23 dicembre 2024

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

**BUDAPEST**

**12 – 16 MARZO 2025**

Il CRAL propone ai propri Soci**,** dal **12 al 16 MARZO 2025,** un viaggio a **BUDAPEST.**

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 su una base di 20 paganti è di € 950,00 a persona,** con sistemazione **in camera doppia o matrimoniale**; supplemento per sistemazione in camera singola **€ 170,00** con disponibilità limitata.

Alla quota devono essere aggiunti i seguenti supplementi:

* Tasse aeroportuali, da definire al momento dell’emissione del biglietto (attualmente **€ 95,00 a persona**)
* Eventuale assicurazione multirischio (assistenza medica, bagaglio, annullamento viaggio) **€ 65,00 a persona**
* Eventuale viaggio in pullman SIENA/BOLOGNA/SIENA *(importo da definire in relazione al numero dei partecipanti secondo la tabella vedi sotto “condizioni”).*

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 10 GENNAIO 2025**, salvo anticipato esaurimento dei posti, a:

**DEL CORTO GABRIELE** c/o CRAL MONTEPASCHI gabriele@cralmontepaschi.it Cell. 338.8098807

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 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’indirizzo indicato in calce al modulo stesso.

Per effettuare il viaggio occorre avere appresso il **CARTA D’IDENTITA’** **VALIDA PER ESPATRIO in corso di validità.**

Il CRAL accorda, ai Soci che ne fanno richiesta, la rateizzazione del saldo in TRE RATE MENSILI consecutive senza interessi a partire dal mese di APRILE 2025 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 come indicato nelle condizioni e prezzi.

Cordiali saluti.

 IL PRESIDENTE



BUDAPEST

**12 - 16 MARZO 2025**

PROGRAMMA DI VIAGGIO

12 MARZO BUDAPEST

Partenza da Bologna alle ore 13.55 arrivo alle ore 16.20. Incontro con un nostro rappresentante e trasferimento all’HOTEL MERCURE CITY CENTER\*\*\*\*. Sistemazione nelle camere riservate. Cena libera e pernottamento in albergo.

13 MARZO BUDAPEST

Prima colazione in albergo. Mezza giornata dedicata alla visita di Pest con ingresso al Parlamento. Pranzo libero. Pomeriggio libero. Cena libera e pernottamento in albergo.

14 MARZO BUDAPEST

Prima colazione in albergo. Mezza giornata dedicata alla visita di Buda con ingresso alla Cattedrale ed al Bastione dei Pescatori. Pranzo libero. Pomeriggio libero. Cena libera e pernottamento in albergo.

15 MARZO BUDAPEST

Prima colazione in albergo. Giornata dedicata all’escursione alle caratteristiche cittadine di Visegrad e e Szentendre, ricche di importanti testimonianze storiche ed artistiche. Pranzo in ristorante in corso di escursione. Cena libera. Pernottamento in albergo.

16 MARZO BUDAPEST

Prima colazione in albergo. Rilascio delle camere e mattinata a disposizione. In tarda mattinata trasferimento all’aeroporto di Budapest per la partenza alla volta di Bologna, delle ore 16.10 arrivo a Bologna alle ore 17.40

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***CONDIZIONI:***

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE BASE 20 PAGANTI € 950,00**

**Supplemento per sistemazione in camera singola € 170,00.**

**LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE COMPRENDE**

❖ Trasporto aereo su voli RYANAIR e trasferimento da e per l’aeroporto con assistenza

❖ Franchigia di 20 Kg. In stiva a persona + bagaglio a mano

❖ Sistemazione presso l’HOTEL MERCURE CITY CENTER\*\*\*\*

❖ Trattamento di pernottamento e prima colazione

❖ 2 Mezze giornate di visita di Budapest in pullman con guida

❖ 1 intera giornata di visita a Esztergom, Visegrad e Szentendre in pullman con guida

❖ Ingressi: Budapest: Parlamento, Cattedrale e Bastione dei Pescatori

❖ Accompagnatore Agenzia e referente Cral

❖ Tasse locali - Copertura assicurativa medico/bagaglio

**LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE NON COMPRENDE**

❖ Pasti ad eccezione della prima colazione e del pranzo in ristorante a Visegrad

❖ Bevande

❖ SUPPLEMENTO INGRESSI A ESZTERGOM/VISEGRAD E SZENTENDRE EURO 35 A PERSONA

❖Tasse aeroportuali al momento euro 95,00

❖ Copertura assicurativa multirischio e annullamento pari ad € 65

❖ Mance, spese di carattere personale, facchinaggio, extra in genere

❖ Viaggio in pullman SIENA/BOLOGNA/SIENA ( € 87,00 c.a. fino a 25 partecipanti / € 60,00 c.a. oltre 25 partecipanti)

❖ Tutto quanto non espressamente indicato alla voce “La quota di partecipazione comprende”

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 168/2024 – BUDAPEST**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio CRAL - cod. fiscale |  |

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

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

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

**RICHIEDO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Il servizio di pullman SIENA/BOLOGNA/SIENA** *(importo da definire in relazione al numero dei p.)*
 |  | **SI**   |  | **NO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Assicurazione multirischio assistenza medica, bagaglio, annullamento viaggio con franchigia (€ 65,00 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 **BUDAPEST dal 12 al 16 MARZO 2025**

**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:

|  |  |
| --- | --- |
|  | in unica soluzione  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | in TRE rate mensili a partire dal mese di APRILE 2025 |

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 10 GENNAIO 2025 A:**

**GABRIELE DEL CORTO**

**gabriele@cralmontepaschi.it** Tel. Cell. 338-8098807

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