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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIRCOLARE N. 29/2025 - SEZIONE TURISMO** | | Siena, 4 febbraio 2025 |
|  |

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

## ULTIMI DUE POSTI DISPONIBILI

## TRENINO VERDE DELLE ALPI

**28 - 30 MARZO 2025**

 Il CRAL propone ai propri Sociun suggestivo viaggio con bus e treno dal **28 al 30 MARZO 2025**. L'organizzazione tecnica del viaggio è affidata all'Agenzia **IL CARROCCIO VIAGGI** di Siena. Il viaggio si svolgerà secondo il programma più sotto indicato.

La quota di partecipazione è di **€ 480,00** a persona per sistemazione in camera doppia o matrimoniale; supplemento per sistemazione in camera singola **€ 85,00**.

Alla quota suddetta può essere aggiunta l’assicurazione facoltativa contro le spese di rinuncia al viaggio per cause di forza maggiore per **€. 25,00**

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 7 MARZO 2025**, salvo anticipato esaurimento dei posti, a:

**MASSAI PAOLA** [**paola@cralmontepaschi.it**](mailto:paola@cralmontepaschi.it)Cell. 338-4076013

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 (formato word o pdf) 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 al nominativo indicato in calce al modulo stesso.

Per effettuare il viaggio occorre essere in possesso della **CARTA DI IDENTITÀ.**

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 **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.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE

Sigla

## PROGRAMMA

**28 MARZO:** Partenza in autobus da Siena e arrivo verso le 11.30/12 in Valle Vigezzo, paesino di RE (VB). Visita del maestoso Santuario. Pranzo tipico con bevande incluse. Trasferimento a Santa Maria Maggiore (VB) per la visita del Museo dello Spazzacamino unico in Europa e della Casa del Profumo dedicato ai due abitanti Vigezzini inventori della famosa Eau de Cologne, infine passeggiata libera del borgo principale della valle Vigezzo famosa per i tetti delle case del centro storico. Partenza per Domodossola, arrivo in Hotel 3 stelle, cena e pernottamento.

**29 MARZO**: Colazione. Partenza da Domodossola, accompagnati dalla nostra guida, con il trenino verde direzione Berna e arrivo a metà mattinata. Visita guidata della città di Berna. Pranzo libero. Partenza da Berna nel primo pomeriggio con arrivo al Lago di Thun. Tempo a disposizione e giro in battello. Partenza metà pomeriggio da Thun direzione Domodossola con arrivo nel tardo pomeriggio. Rientro in Hotel, cena e pernottamento.

**30 MARZO**: Colazione e check out. Di prima mattina partenza per la Valle Anzasca e arrivo a Macugnaga detta la “Perla del Rosa” per l’imponente parete est del massiccio. Visita guidata della Miniera d’Oro e visita guidata del Museo Walser, che testimonia la presenza di questo antico popolo nord europeo che nel 1200 si è insediato alle pendici del Rosa per poi “colonizzare” tutta l’Ossola, la Val Sesia e la Valle d’Aosta. Al termine delle visite, ritorno a metà valle per un aperitivo/degustazione dei prodotti tipici del territorio tra cui i salumi del “maiale nero del Rosa” e i formaggi delle malghe d’alta quota, con possibilità di acquisto. Partenza e rientro in autobus a Siena.

***CONDIZIONI:***

* Quota per persona in camera doppia (*base 20 persone paganti*) **€ 480,00.**
* Supplemento camera singola **€ 85,00**.

**La quota comprende:**

* Pullman per tutto il percorso - Ticket a/r Domodossola Berna
* Ticket Museo dello Spazzacamino e della Casa del Profumo
* 2 pernottamenti Hotel 3 stelle in HB e 1 pranzo tipico con bevande incluse
* Giro in battello lago di Thun
* Guida per tutto il secondo giorno in Svizzera a disposizione dall’Italia
* Visita guidata del Santuario di Re, della Miniera d’oro e del Museo Walser
* Esperienza Maiali neri del Rosa e degustazione
* Accompagnatore Cral ed agenzia.

**La quota non comprende:** tutto quanto menzionato nella “quota include”

Si consiglia abbigliamento e scarpe comode

***Orari del trenino verde soggetti a riconferma.***

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 29/2025 – TRENINO VERDE DELLE ALPI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto  (Socio CRAL) |  | Cod. Fiscale |  |
|  |  |  |  |
| E-Mail |  | Telefono  Cellulare |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Telefono  Abitazione |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | In quiescenza |  | In servizio presso |  | Telefono ufficio |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone: (indicare anche il nome del Socio se partecipante all’evento):

*(Il cognome e il nome dei partecipanti devono corrispondere esattamente a quelli riportati sul documento di identità)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** |  | **Luogo e data di nascita** |  | **Grado di parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Per la sistemazione in camere: | Matrimoniali |  | Doppie |  | Singole |  | Triple |  | Quadruple |
| N° |  | N° |  | N° |  | N° |  | N° |  |

|  |
| --- |
| Eventuali note/richieste sulle camere: |

**RICHIEDO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assicurazione annullamento viaggio, malattia o infortunio proprio o di un familiare** *(con franchigia)* ***€ 25,00*** |  | **SI** |  | **NO** |

**AUTORIZZO**

|  |  |
| --- | --- |
| La BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. ad addebitare sul mio conto corrente n° |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN: | I | T |  |  |  | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 al **TRENINO VERDE** |

**dal 28 al 30 MARZO 2025**

**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 DUE RATE mensili senza interessi 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 inviare entro il 24 FEBBRAIO 2025 a:** | | |
| **MASSAI PAOLA** | **paola@cralmontepaschi.it** | Tel. Cellulare 338 4076013 |
| c/o CRAL MONTEPASCHI – Via dei Termini 31 – 53100 SIENA (SI) | | |