|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. 54/2025 - SEZIONE TURISMO** | Siena, 12 marzo 2025 |
|  |

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

**LA RIVIERA DI ULISSE E PONZA**

Il CRAL propone ai propri Soci**,** per i **giorni 3-5 ottobre 2025,** un viaggio a **PONZA**.

L’organizzazione tecnica della gita è affidata all'Agenzia **Visione del Mondo - Siena**.

Il viaggio si svolgerà secondo il programma sotto indicato.

**La quota di partecipazione è di** €  **510,00** a persona, in camera matrimoniale o doppia.

Assicurazione annullamento facoltativa € **25,00**.

Supplemento camera singola € **80,00**.

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 31 MAGGIO 2025**, 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 OTTOBRE 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 35 partecipanti.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE

**LA RIVIERA DI ULISSE E PONZA**

***3-5 OTTOBRE 2025***

**PROGRAMMA DI VIAGGIO**

**VENERDI' 3 OTTOBRE 2025 - SAN FELICE CIRCEO E PARCO DEL CIRCEO**

Partenza da Siena in orario da convenire. Sosta per la colazione durante il percorso.

All'arrivo visita del parco Nazionale del Circeo e passeggiata nella selva.

Proseguimento per la visita della città di Sabaudia con la sua architettura razionalista, le dune, il lungomare con la torre e il lago di Paola, il lungomare di S. Felice Circeo.

Pranzo in ristorante a base di carne di bufala, prodotto tipico del loco.

Nel pomeriggio visita di Terracina, il tempio di Giove Anxur e il centro storico.

Sistemazione in hotel 4\* a Gaeta per la cena e il pernottamento.

**SABATO 4 OTTOBRE 2025 - PONZA**

Colazione in hotel. Partenza per il porto di Terracina e imbarco sulla nave per l'isola di Ponza.

All'arrivo tour completo dell'isola in minibus: i Faraglioni di Santa Lucia, lo scoglio della Tartaruga, l'isola di Palmarola e la spiaggia di Chiaia di Luna.

Pranzo libero.

Tour in barca facoltativo da valutare in loco in base alle condizioni climatiche oppure passeggiata tra le caratteristiche vie dell'isola.

Non solo le bellezze naturali, ma anche le tradizioni e il modo di vivere la vita, semplice e tranquilla, l'ospitalità familiare autentica e discreta è tutto quello che ti farà innamorare a prima vista. Chi conosce questo posto rimane incantato, così come recita la famosa leggenda della Maga Circe.

Al termine imbarco per Terracina.

Trasferimento in hotel a Gaeta. Cena e pernottamento.

**DOMENICA 5 OTTOBRE – GAETA E SPERLONGA**

Prima colazione in hotel. Incontro con la ns. guida e visita di Gaeta con il Santuario della montagna spaccata e la sua spaccatura, nonché la grotta del Turco.

Proseguimento per il centro storico: le antiche porte, la Chiesa dell'Annunziata con l'annessa grotta d'oro, il Castello Angioino Aragonese (esterno), il Campanile del Duomo.

Pranzo in ristorante a base di pesce.

Al termine proseguimento per Sperlonga pittoresco borgo che sorge su uno sperone a picco sul mare.

Visita del Museo Archeologico nazionale con la sua “Odissea di Marmo” proveniente dalla sottostante area archeologica che accoglie i resti della Villa e della Grotta dell'Imperatore Tiberio.

Proseguimento per la passeggiata in uno dei “Borghi più belli d'Italia”.

Rientro e sosta per la cena libera lungo il tragitto.

**PREZZO PER PERSONA € 510,00** (base 35 persone).

Assicurazione annullamento 25 euro facoltativa.

Supplemento camera singola € 80,00

**Il prezzo comprende:**

Accompagnatore agenzia

Accompagnatore Cral M.P.S

Bus GT

Visita guidata di Sabaudia, escursione nel parco del Circeo, pranzo del 1°giorno a base di prodotti tipici, hotel 4\* con sistemazione in camera doppia

Cena del 1° e 2° giorno in hotel

Traghetto per Ponza a/r, visita guidata dell'isola con navette riservate,

Visita guidata di Gaeta con ingresso alla Montagna Spaccata e la Cappella d'Oro,

Visita guidata di Sperlonga incluso l'ingresso alle Grotte di Tiberio e il Museo Archeologico, pranzo a Gaeta del 3°giorno, le bevande,

Tassa di soggiorno,

Assicurazione di viaggio.

**Il prezzo non comprende**:

Il pranzo del 2°giorno

La cena del 3°giorno

Le mance e quanto non espressamente menzionato nella voce “il prezzo comprende”

Assicurazione annullamento 25 euro facoltativa

**Facoltativo:** giro dell'isola in barca euro 20,00 C.A.

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 54/2025 – LA RIVIERA DI ULISSE E PONZA 3-5 ottobre 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | SocioCRAL - matr. MPS |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Assicurazione annullamento
 |  | **SI**   |  | **NO** |
| * **Assicurazione annullamento viaggio, malattia o infortunio proprio o di un familiare con franchigia (€ 95,00)**
* **-**
 |  | **SI**   |  | **NO** |

 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * Giro dell’isola in barca
 |  |
|  |  |  |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’Importo complessivo della CAPARRA di € 100,00 a persona da riconoscere al CRAL del Gruppo |  | persone |

Per viaggio a **PONZA 3-5 OTTOBRE 2025**.

CHIEDO di rimborsare al CRAL il saldo del viaggio mediante addebito sul conto corrente sopra indicato:

O in unica soluzione

O in cinque rate mensili a partire dal mese di OTTOBRE 2025

Dichiaro di essere in regola con i documenti di riconoscimento 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 31 Maggio 2025 A:**

**PRIMETTA MACCARI**

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

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