CONFERIMENTO DI MANDATO CON RAPPRESENTANZA, GRATUITO ED IRREVOCABILE

Il Sottoscritto Nome e Cognome		nato il
Codice fiscale	Socio del Cral di	
Città di Residenza	Provincia	Cap.
Domicilio	N.	Telefono
Indirizzo luogo di lavoro	N.	Telefono
Numero di telefono cellulare	e-mail	

In qualità di socio del Circolo dipendenti INPS di Milano con tessera F.E.N.A.C. n. _____ conferisce mandato con rappresentanza al Cral per compiere le necessarie operazioni relative alla sua partecipazione alle attività turistiche offerte dal Tour Operator e coordinate in suo nome e per suo conto dal Cral.

Il mandato riguarda i seguenti servizi:

Località prescelta Kranjska Gora - Hotel Kompas dal **14 FEBBRAIO 2010** dal **21 FEBBRAIO 2010**

☐ **Pullman** ☐ **Viaggio con mezzi propri**

Sistemazione: CAMERA posti letto n° Adulti n° Bambini n°

Costi e modalità di pagamento:

Importo totale € Acconto € Saldo €

NOTE: Gli acconti vanno versati con bonifico bancario sul conto corrente: ABI CAB c/c CIN
IBAN
Intestato a
Le copie dei bonifici e le schede di prenotazione dovranno essere trasmesse via fax al numero: 02/6776379.
Il saldo dovrà pervenire con le stesse modalità dell'acconto.

Cognome e nome degli occupanti la camera	Data di nascita	Costo per persona			
		Soggiorno	Viaggio	*	Iscr. CRAL

1) Il mandato avrà effetto dalla data odierna e scadrà improrogabilmente al momento della liquidazione dell'intero importo.

2) Il mandato conferito al Cral è gratuito ed irrevocabile.

3) Il Cral declina ogni responsabilità per danni a persone o cose che dovessero verificarsi per cause ad essa non direttamente imputabili.

4) In caso di cessazione per qualsiasi motivo diverso dal decesso, del rapporto di lavoro con l'INPS, il sottoscritto autorizza il Cral al recupero dell'intera somma versata al Tour Operator mediante il trasferimento dell'obbligazione dalla retribuzione al T.F.R.

5) Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le norme e le condizioni di partecipazione che regolano il viaggio.

6) Il sottoscritto autorizza il Cral al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 esclusivamente per finalità connesse al suddetto soggiorno o viaggio.

Li Firma

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto accetta ed approva in ogni sua parte il presente mandato e, specificatamente, le seguenti clausole: (2) irrevocabilità del mandato, (3) responsabilità viaggi e soggiorni, (5) accettazione delle norme e condizioni di partecipazione.

Li Firma

Il Cral accetta la proposta di mandato con rappresentanza, gratuito ed irrevocabile affidatogli dal Sig. _____

per svolgere le suindicate operazioni.

IL CRAL

Acconto _____ Data _____ Saldo _ _____ Data _____