

RISERVATO ALL'ARCA

SPORTELLINO DI	PROD.	N. PRATICA
-----------------------	--------------	-------------------

1 - La/il sottoscritt

ORDINARIO (Dipendente) Matricola N.° _____ Azienda _____ **STRAORDINARIO (Pensionato)**

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Località di Lavoro _____ Via _____ Tel. ufficio _____

Residente a _____ Prov _____ Cap _____

Via _____ Tel. casa _____ Tel. cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ fax _____

In qualità di Socio ARCA conferisce, ai sensi degli Art.1703/1704 del C.C., mandato con rappresentanza all'ARCA 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 dall'ARCA.

2 - Il mandato riguarda i seguenti servizi.

SPETTACOLO _____	DEL _____	N. comunicato _____
-------------------------	------------------	----------------------------

TIPO BIGLIETTO: **PLATEA n°** **POLTRONA n°** **POLTRONISSIMA n°**
 BALCONATA n° **ALTRO n°**

TEATRO: _____ **TIPO ABBONAMENTO:** _____

COGNOME E NOME (di tutti i partecipanti) (incluso il richiedente se partecipante)	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Parentela con il Socio (moglie, marito, figlio/a, freq. esterni)	Il componente del proprio nucleo familiare (ai fini delle deduzioni / detrazioni IRPEF) è: (barrare la casella)	
1				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico
2				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico
3				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico
4				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico
5				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico
6				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico
7				<input type="checkbox"/> a carico	<input type="checkbox"/> non a carico

RICHIESTA SERVIZI FACOLTATIVI (sett. Supplementare, polizza annullamento, gare, gite, ecc...):

ATTENZIONE: COMPILARE TUTTI I DATI RICHIESTI (IN STAMPATELLO)

3 - Il sottoscritt/_____ in relazione alla sua domanda di partecipazione presentata dichiara di aver preso visione dell'Art. 3 dello Statuto dell'ARCA.
Il sottoscritto dichiara inoltre che i nominativi fiscalmente a carico indicati sulla domanda di partecipazione sono familiari conviventi fiscalmente a carico per i quali ha titolo ed usufruisce delle deduzioni/detrazioni IRPEF. Si impegna inoltre a produrre, su richiesta dell'ARCA, la documentazione reddituale attestante la situazione di carico fiscale e a restituire all'ARCA il contributo percepito, nel caso il familiare non risultasse fiscalmente a carico.
Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare all'ARCA ogni variazione relativamente al carico fiscale e alla composizione del proprio nucleo familiare.

4 - il mandato avrà effetto dalla data odierna e scadrà improrogabilmente al momento della liquidazione dell'intero importo.
5 - Il mandato conferito all'ARCA è gratuito e irrevocabile.
6 - Il sottoscritto dichiara di aver preso atto che quanto pubblicato dall'ARCA sul catalogo regionale/comunicato che pubblicizza l'iniziativa corrisponde interamente al contratto stipulato dall'ARCA con il Tour Operator / organizzazione tecnica in osservanza ed esecuzione delle vigenti disposizioni di legge.
7 - Il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettare tutte le norme e le condizioni di partecipazione "turismo in convenzione".
8 - l'ARCA declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che dovessero verificarsi per cause ad essa non direttamente imputabili.
9 - Il sottoscritto dichiara di non essere in aspettativa non retribuita e casi analoghi, né di aver presentato al datore di lavoro domanda di aspettativa retribuita entro i termini temporali fissati dal presente mandato.
10 - in caso di cessazione del rapporto di lavoro per qualsiasi motivo diverso dal decesso il sottoscritto autorizza il datore di lavoro al recupero dell'intera somma residua dovuta al Tour Operator/organizzazione tecnica mediante il trasferimento dell'obbligazione dalla retribuzione al T.F.R., o qualora questo non fosse possibile, si impegna a versare l'intero importo mancante in un'unica soluzione.
11 - Nel caso in cui al momento della partenza il Socio risulti insolvente nel suo debito verso il fornitore, autorizza l'ARCA ad effettuare la trattenuta sullo stipendio per l'importo dovuto.
12 - Per ogni controversia sarà competente per territorio esclusivamente il Foro di Roma.

Data _____ Firma del Socio _____
 Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara, accetta ed approva in ogni sua parte il presente mandato e specificatamente le seguenti clausole:
 3 dichiarazione di responsabilità, 5 irrevocabilità del mandato, 7 accettazione delle norme e condizioni di partecipazione, 8 responsabilità viaggi/soggiorni, 12 Foro competente.

Data _____ Firma del Socio _____

Consenso al trattamento dei dati (D.L. 30/06/2003 n. 196): il Socio concede il consenso all'ARCA a trattare i dati personali sopra indicati per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei Soci dell'ARCA, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni all'ARCA che concorrono alla realizzazione di dette finalità, nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data _____ Firma del Socio _____