

1) IL SOTTOSCRITTO

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Socio  ordinario  straordinario  richiedente

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL.CASA \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ Sportello ARCA \_\_\_\_\_

MATRICOLA ENEL \_\_\_\_\_ SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

Telefono Ufficio \_\_\_\_\_ MAIL@ \_\_\_\_\_

In qualità di Socio ARCA, conferisce mandato di rappresentanza all'ARCA per compiere le necessarie operazioni relative alla sua partecipazione alle attività del programma turismo ARCA Regionale Veneto offerte dal fornitore e coordinate in suo nome e per suo conto dall'ARCA

2) il mandato riguarda i seguenti servizi:

**INIZIATIVA/LOCALITA' PRESELTA:**

TRATTAMENTO:  COME DA PROGRAMMA  MEZZA PENSIONE  PENSIONE COMPLETA  
 LOCAZIONE

SISTEMAZIONE:  CAMERE DOPPIE \_\_\_\_\_  TRIPLE  QUADRUPLE  SINGOLE \_\_\_\_\_  
 APPARTAMENTO \_\_\_\_\_  ALTRO \_\_\_\_\_

Supplementi e riduzioni:

COGNOME E NOME (di tutti i partecipanti incluso il richiedente se partecipante)	PARENTELA col Socio (coniuge-figlio/a-frequentatori esterni)	DATA e luogo di nascita (solo per i frequentatori esterni)	Familiare convivente a carico ai fini IRPEF (barrare la cella)
			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

QUANTITA'	DESCRIZIONE TIPO BENI/SERVIZI RICHIESTI

**PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO**

IN CONTANTI

RATEALE

(solo se modalità prevista nel comunicato dell'attività) con trattenute sulla retribuzione mensile direttamente dall'Azienda del gruppo ENEL Spa di appartenenza con massimo di 2 rate e per un importo minimo di Euro 51,65 a rata. A tal fine, il/la sottoscritto/a autorizza ad operare trattenute mensili dalla sua retribuzione fino all'estinzione del debito relativo o per penalità derivanti allo stesso. Nel caso in cui al momento della partenza/acquisto servizi, risulti insolvente nel suo credito verso il Fornitore, il/la sottoscritto/a autorizza altresì l'ARCA ad effettuare la trattenuta sullo stipendio per l'importo dovuto.

DATA \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

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

4) Il mandato conferito ad ARCA è gratuito ed irrevocabile.

5) Il sottoscritto in caso di volontà di revoca della delega al pagamento rateizzato all'ENEL Spa, si impegna a presentare tale richiesta direttamente all'ARCA che provvederà in seguito ad inoltrare all'ENEL Spa.

6) Il sottoscritto dichiara di non essere in aspettativa non retribuita e casi analoghi, né di aver presentato all'ENEL Spa domanda di aspettativa retribuita entro i termini temporali fissati dal presente mandato.

7) In caso di cessazione del rapporto di lavoro con l'ENEL Spa, il sottoscritto autorizza la stessa al recupero dell'intera somma residua dovuta al Fornitore mediante il trasferimento dell'obbligazione della retribuzione al T.F.R. Qualora ciò non fosse possibile, si impegna a versare l'intero importo mancante in un'unica soluzione in contanti.

8) Il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettare tutte le norme e le Condizioni di Partecipazione riportate sul comunicato di riferimento attività richiesta. Il sottoscritto dichiara di aver preso atto che quanto pubblicato sul comunicato di riferimento dell'attività richiesta corrisponde interamente al contratto stipulato dall'ARCA con il Fornitore ..... in osservanza ed esecuzione delle vigenti disposizioni di legge. Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto inoltre dichiara, accetta ed approva in ogni sua parte il presente mandato.

9) L'ARCA declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che dovessero avvenire per cause ad essa non imputabili

**Il sottoscritto, in relazione alla sua richiesta di partecipazione presentata, dichiara che, ai sensi dell'art. 3 dello Statuto dell'ARCA, i nominativi dei familiari fiscalmente a carico indicati sulla richiesta di prenotazione sono familiari conviventi fiscalmente a carico per i quali ha titolo ed usufruisce delle deduzioni/detractions IRPEF. Si impegna a produrre, su richiesta dell'ARCA, la documentazione reddituale attestante la situazione di carico fiscale ed a restituire all'ARCA il contributo percepito, nel caso il familiare non risultasse fiscalmente a carico. Si impegna inoltre a comunicare all'ARCA ogni variazione relativamente al carico fiscale e alla**

DATA \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati D.lgs.196/2003: Il/La Sottoscritto/a esprimere, ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003, il proprio consenso ed autorizzazione all'ARCA a trattare i dati personali 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 \_\_\_\_\_

COMPILAZIONE A CURA DELL'ARCA

SPORTELLI DI	PRODOTTO	N. PRATICA