

Domanda di partecipazione Campeggi e Centri ARCA

INFO

1) Il sottoscritto

Cognome nome Socio /richiedente..... Nato a il.....
 Numero dipendente.....Cod. Fiscale.....
 Enel/Società.....ARCA regionale di:
 Città di residenza.....Prov.....CAP.....Sportello di.....
 Indirizzo abitazioneN°.....N° Tel.....
 Indirizzo luogo di lavoroN°.....N° Tel.....
 Cellulare.....N° Fax.....
 Indirizzo e-mail.....
 Esterni (indirizzo completo).....

- presenta domanda di partecipazione ai campeggi
 conferisce domanda con rappresentanza dell'ARCA per la sua partecipazione ai Centri Arca e Campeggi in convenzione.

2) La domanda/il mandato riguarda i seguenti servizi:

LOCALITÀ PRESELTA in ordine di preferenza	Tipologia di sistemazione	DAL	AL	PAG
1. _____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. _____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. _____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Trattamento e sistemazione come da pubblicato

Partecipanti: indicare tutti gli effettivi partecipanti al soggiorno (incluso il richiedente, se partecipante):

COGNOME E NOME	INDICARE PARENTELA O ESTERNO	LUOGO E DATA DI NASCITA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Tutti i dati forniti nel presente modulo daranno utilizzati ai soli fini gestionali del servizio richiesto e delle relative transazioni economiche ai sensi della DLGS 196/2003 e successive modificazioni. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le norme e le condizioni di partecipazione riportate nel presente numero di ARC Avacanze al titolo "Condizioni generali di partecipazione" con particolare riferimento alle penalità applicate in caso di rinuncia al soggiorno.

DATA..... FIRMA DEL SOCIO.....

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE all'atto della presentazione della domanda per se e per gli esterni

IL SOTTOSCRITTO DELEGA CODESTA SOCIETÀ A TRATTENERE DALLA PROPRIA RETRIBUZIONE

L'IMPORTO DI EURO.....

- IN N°.....RATE A FAVORE DELL'ARCA
 SI IMPEGNA A PAGARE IN CONTANTI FIRMA DEL SOCIO.....

3) Articoli relativi al conferimento di mandato per Centri ARCA.

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, si impegna a presentare tale richiesta direttamente all'ARCA che provvederà in seguito ad inoltrarla al datore di lavoro. 6) Il sottoscritto dichiara di non essere in aspettativa non retribuita e casi analoghi, né di aver presentato domanda di aspettativa retribuita entro i termini temporali fissati dal presente mandato. 7) In caso di cessazione per qualsiasi motivo, diverso dal recesso del rapporto di lavoro, il sottoscritto autorizza la stessa al recupero dell'intera somma residua dovuta mediante il trasferimento dell'obbligazione dalla retribuzione al T.F.R. 9) Il sottoscritto dichiara di aver preso atto che quanto pubblicato sul periodico ARCA Vacanze corrisponde interamente al contratto stipulato dall'ARCA con il fornitore di servizi turistici in osservanza ed esecuzione delle vigenti disposizioni di legge.

....., lì Firma

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: (5) Revoca della delega al pagamento.

....., lì Firma

COMPILAZIONE A CURA DELL'ARCA

SEDE ARCA	DATA RICEVIMENTO	DATA ASSEGNAZIONE	COD. ANAGRAFICO		NUMERO PRATICA
IMPORTO TOTALE	CAPARRA	IMPORTO DA RATEIZZARE	N. RATE	IMPORTO RATA	MESE DECOR. TRATTENUTE