

Conferimento di mandato con rappresentanza Turismo in convenzione

INFO

ARCAvacanze Alpitour Sprintours Viaggirete Boscolo Eledofe Action Travel B&B Origini

1) Il sottoscritto

Cognome nome Socio / richiedente.....
 Numero dipendente.....Cod. Fiscale
 Enel/ SocietàARCA regionale di.....
 Città di residenzaProv. CAP..... Sportello di
 E-mail Socio per invio informazioni sulla vacanza
 Indirizzo abitazione N° N° Tel.
 Indirizzo luogo di lavoro N° N° Tel.
 Cellulare N° Fax.

2) in qualità di Socio conferisce mandato con rappresentanza all'ARCA, gratuito ed irrevocabile per l'organizzazione dei servizi sotto elencati:

Destinazione prescelta Pag.....dal al.....N° pratica
 Destinazione di riserva Pag.....dal al.....

TRATTAMENTO: Locazione Pernottamento e 1° colazione Mezza pensione Pensione completa
SISTEMAZIONE: Baita Camera Appartamento Cabina Posti letto N° strutture

Note:

Supplementi e riduzioni

Aeroporto di partenza

Le richieste di estensione da altri aeroporti italiani diversi da quello previsto per la partenza, sono soggette all'accettazione della compagnia aerea.

COGNOME E NOME DEI PARTECIPANTI	INDICARE PARENTELA O ESTERNO	INDICARE SE AI FINI DEDUZ./DETRAZ. IRPEF <input type="checkbox"/> a carico <input type="checkbox"/> non a carico	DATA DI NASCITA	N. PASSAPORTO Solo per viaggi estero
_____	_____	<input type="checkbox"/> a carico <input type="checkbox"/> non a carico	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> a carico <input type="checkbox"/> non a carico	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> a carico <input type="checkbox"/> non a carico	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> a carico <input type="checkbox"/> non a carico	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> a carico <input type="checkbox"/> non a carico	_____	_____

Il sottoscritto dichiara che i nominativi dei soggetti fiscalmente a carico indicati nel modulo di partecipazione sono familiari conviventi fiscalmente a carico per i quali ha titolo ed usufruisce delle deduzioni/detrazioni IRPEF. S'impegna inoltre a produrre entro il 30 settembre dell'anno successivo a quello di fruizione dell'attività la documentazione reddituale attestante la situazione di carico fiscale relativa a detto anno ed a restituire all'ARCA il contributo percepito nel caso il familiare non risultasse fiscalmente a carico e ad accettare la sanzione per falsa dichiarazione.

Importo totale Caparra Pagamento a rate in contanti Importo da rateizzare

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 DATA

Nel caso in cui, per qualsiasi ragione, il datore di lavoro non procedesse all'effettuazione della trattenuta e al successivo accredito al fornitore il sottoscritto si impegna a versare l'intero importo mancante al fornitore in un'unica soluzione. Tutti i dati del presente modulo utilizzati ai soli fini gestionali del servizio richiesto e delle relative transazioni economiche ai sensi della DLGS 196/2003 e successive modificazioni.

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, si impegna a presentare tale richiesta direttamente all'ARCA che provvederà in seguito ad inoltrare 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 del recesso del rapporto di lavoro, il sottoscritto autorizza il datore di lavoro al recupero dell'intera somma residua dovuta al Tour Operator mediante il trasferimento dell'obbligazione dalla retribuzione al T.F.R.
- 8) Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare ad ARCA ogni variazione intervenuta nel corso dell'anno relativa al carico fiscale ed alla composizione del nucleo familiare.
- 9) Il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettare tutte le norme e le Condizioni di Partecipazione riportate sul presente numero di ARCAvacanze.
- 10) Il sottoscritto dichiara di aver preso atto che quanto pubblicato sul periodico ARCAvacanze corrisponde interamente al contratto stipulato dall'ARCA con il Tour Operator 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