


**AtlanteViaggi**  
ITALIA

**PROPOSTA DI COMPRAVENDITA  
DI PACCHETTO DI VIAGGIO**

Modulo da utilizzare per adempiere le disposizioni dell'art.36 del Codice del Turismo.

Il cliente ha diritto di ricevere copia del presente contratto di compravendita di pacchetto turistico

**ATLANTE VIAGGI ITALIA SRL**

 Via Dante 10, 22100 - Como  
 Tel. 031 3100046 - Fax 031 3100054  
 P.IVA: 03294730134 - Cod.Fisc.: 95073630139  
 Iscr.Reg.Imprese Como nr. 95073630139 - 13/02/2003  
 REA nr. 275616  
 Banca di appoggio: Banca Popolare di Sondrio  
 Via Innocenzo XI 22100 Como  
 IBAN: IT3105995109000000223X22  
 BIC/SWIFT: POSOIT21020  
 Intestatario: ATLANTE VIAGGI ITALIA SRL  
 FONDO DI GARANZIA  
 FILO DIRETTO ASSICURAZIONI SPA POL.N.5002002215/P

Il sottoscritto:

COGNOME e NOME ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DANIELE CRESPI	
NAZIONALITÀ ITALIA	COD. FISCALE 81009350125
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO
DATA DI NASCITA	TEL. 0331633266
CAP 21052	CITTÀ BUSTO ARSIZIO
INDIRIZZO VIA G. CARDUCCI 4	
INDIRIZZO E - MAIL LCCRESPI@TIN.IT	

**RIFERIMENTI PRATICA**

OPERATORE ADV Ilaria Cervoli
N. PRATICA ADV SCU 2019 11 Contabilizzata
OPERATORE T.O.
N. PRATICA T.O.

In nome e per conto proprio, oltre che in nome e per conto delle persone di seguito elencate:

COGNOME E NOME	
NAZIONALITA'	COD. FISCALE
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO
DATA DI NASCITA	TEL.
CAP	CITTA'
INDIRIZZO	
INDIRIZZO E-MAIL	

COGNOME e NOME	
NAZIONALITA'	COD. FISCALE
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO
DATA DI NASCITA	TEL.
CAP	CITTA'
INDIRIZZO	
INDIRIZZO E - MAIL	

COGNOME E NOME	
NAZIONALITA'	COD. FISCALE
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO
DATA DI NASCITA	TEL.
CAP	CITTA'
INDIRIZZO	
INDIRIZZO E-MAIL	

COGNOME e NOME	
NAZIONALITA'	COD. FISCALE
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO
DATA DI NASCITA	TEL.
CAP	CITTA'
INDIRIZZO	
INDIRIZZO E - MAIL	

**Dichiara**

- di aver ricevuto per iscritto le informazioni precontrattuali di cui all'art. 34 comma 1 del Codice del Turismo, da intendersi qui integralmente richiamate e trascritte, ove non espressamente derogate dalle diverse indicazioni contenute nella presente (art. 35, commi 1 e 2, Cod. Tur);
- di essere a conoscenza delle indicazioni ufficiali di carattere generale - ivi comprese quelle relative alla situazione di sicurezza, anche sanitaria - fornite dal Ministero Affari Esteri tramite il sito [www.viaggiare sicuri.it](http://www.viaggiare sicuri.it) e la Centrale Operativa Telefonica al numero 06 491115;
- di avere ricevuto copia e preso visione del catalogo, ovvero del programma fuori catalogo o viaggio su misura, relativo al pacchetto oggetto della presente proposta;
- di conoscere ed accettare espressamente le condizioni generali, la scheda tecnica e le penali riportate nel catalogo, depliant, opuscolo, sito web dell'organizzatore, programma da fuori catalogo o viaggio su misura, ove già non specificate nelle informazioni precontrattuali rese ai sensi dell'art. 34, comma 1, Codice del Turismo;
- di riconoscere che il contratto si intenderà concluso per effetto dell'accettazione da parte dell'Organizzatore della presente proposta, comunicata anche tramite l'Agenzia di viaggio che intermedia la vendita del pacchetto, ex art. 33, comma 1, lett I, Cod. Turismo;

**Propone**

 all'Organizzatore **I VIAGGI DELL'ATLANTE CHIASSO**  
 la stipulazione del contratto avente ad oggetto il seguente:

**Pacchetto Turistico**

- Catalogo ..... Edizione ..... pag .....  
 Formula Roulette (in questo caso la proposta resta valida se il T.O. indica l'albergo di destinazione prima della partenza)  
 Fuori Catalogo  
 Viaggio su misura come da programma richiesto dal cliente (qui allegato)

 Cod. pren. elett. .... Denominazione Pacchetto .....  
 Destinazione/itinerario **MADRID** .....  
 Durata giorni **4** ..... notti **3** dal **18/03/2019** al **21/03/2019** .....  
 partenza da ..... ritorno a .....

 Richieste specifiche .....  
 .....  
 .....

**DOCUMENTI NECESSARI**

Di seguito sono indicate, per ogni partecipante, le necessità documentali qualora non specificate in catalogo, programma fuori catalogo o viaggio su misura o nelle informazioni precontrattuali ex art. 34, 1 comma Cod. Turismo

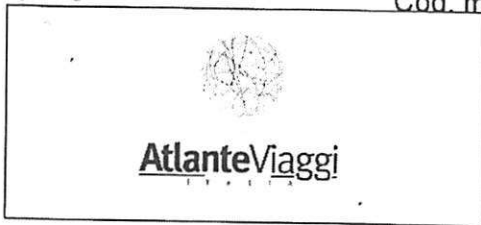
SERVIZI AGGIUNTIVI RICHIESTI	Prezzo a persona	N.	Prezzo servizi
QUOTA DI PARTECIPAZIONE CEE	310,00	25	7.750,00
QUOTA BAGAGLI 15 KG	45,00	5	225,00
QUOTA ASS ANNULLAMENTO	12,00	16	192,00
CIG Z3525A7932			
18/03 MXP T2 07.30-09.55 MADRID			
21/03 MADRID 20.40-22.50 MXP T2			
Si richiede acconto 30% entro il 29/01/2019			
			I <sup>a</sup> Acconto
			II <sup>a</sup> Acconto
			Saldo <b>8.167,00</b>
			da versare il 18/03/2019
	<b>Prezzo complessivo</b>	€	<b>8.167,00</b>

La presente proposta è formulata dal cliente in modo irrevocabile ed impegnativo fino alla data del ..... Laddove la data non sia indicata, la presente proposta è intesa essere irrevocabile ed impegnativa per un massimo di 7 giorni a partire dalla data odierna.

 Luogo **COMO** ..... il **15/01/2019** .....

 Firma del proponente .....  
 In nome proprio oltre che in nome e per conto delle persone sopra elencate (per i minorenni è necessaria la firma di chi esercita la potestà genitoriale)

Firma del Proponente ex. Art. 1341 e 1342 c.c. (per accettazione delle condizioni generali di vendita richiamate) .....



**COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE/CONFERMA  
DI PACCHETTO TURISTICO**

Modulo da utilizzare per adempiere le disposizioni dell'art.36 del Codice del Turismo.

Il cliente ha diritto di ricevere copia del presente contratto di compravendita di pacchetto turistico

**ATLANTE VIAGGI ITALIA SRL**

Via Dante 10, 22100 - Como  
Tel. 031 3100046 - Fax 031 3100054  
PVA: 03294730134 - Cod.Fisc.: 95073630139  
Iscr.Reg.Imprese Como nr. 95073630139 - 13/02/2003  
REA nr. 275616  
Banca di appoggio: Banca Popolare di Sondrio  
V.le Innocenzo XI 22100 Como  
IBAN: IT3105696109000000223X22  
BIC/SWIFT: POSOIT2102Q  
Intestatario: ATLANTE VIAGGI ITALIA SRL  
FONDO DI GARANZIA  
FILO DIRETTO ASSICURAZIONI SPA POL.N.5002002215/P

Al proponente

COGNOME e NOME	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DANIELE CRESPI		
NAZIONALITA'	ITALIA	COD. FISCALE	81009350125
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO		
DATA DI NASCITA	TEL. 0331633256		
CAP 21052	CITTA' BUSTO ARSIZIO		
INDIRIZZO	VIA G. CARDUCCI 4		
INDIRIZZO E - MAIL	LCCRESPI@TIN.IT		

RIFERIMENTI PRATICA
OPERATORE ADV Ilaria Cervoli
N. PRATICA ADV SCU 2019 11 Contabilizzata
OPERATORE T.O.
N. PRATICA T.O.

l'Organizzatore ..... **I VIAGGI DELL'ATLANTE** .....  
si comunica che

ha accettato la proposta di compravendita di pacchetto turistico formulata dal Proponente, di cui ai riferimenti sopra riportati:

- ad eccezione dei seguenti richieste specifiche del viaggiatore.....

- con la specifica che i costi aggiuntivi indicati come non calcolabili in sede di informazioni precontrattuali, ammoniano ad Euro.....

si comunica inoltre che

- l'organizzatore e' responsabile dell'esatta esecuzione di tutti i servizi turistici inclusi nel contratto ai sensi dell'articolo 42 Codice del Turismo (D.Lgs 79/2011) ed e' tenuto a prestare assistenza qualora il viaggiatore si trovi in difficoltà ai sensi dell'articolo 45 del medesimo Codice;

- la garanzia per l'insolvenza o il fallimento dell'Organizzatore è prestata da ..... con sede in.....

- il rappresentate locale dell'organizzatore, o il punto di contatto o altro servizio a cui il viaggiatore potrà comunicare per chiedere assistenza o per rivolgere eventuali reclami relativi a difetti di conformità riscontrati durante l'esecuzione del pacchetto, ovvero nel caso di minori non accompagnati da un genitore o altra persona autorizzata, che viaggiano in base a un contratto di pacchetto turistico che include l'alloggio, al fine di stabilire un contatto diretto con il minore o il responsabile del minore nel suo luogo di soggiorno, sono i seguenti: nome/denominazione **I VIAGGI DELL'ATLANTE** ..... numero di telefono **0041916822363** .....  
l'indirizzo di posta elettronica .....

- è obbligo del viaggiatore comunicare, senza ritardo, eventuali difetti di conformità rilevati durante l'esecuzione del pacchetto ai sensi dell'articolo 42, comma 2 cod. Tur.;

- esistono procedure di trattamento dei reclami e meccanismi di risoluzione delle controversie alternativa alla sede giudiziaria (ADR - Alternative Dispute Resolution), ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206 e la piattaforma di risoluzione delle controversie online ai sensi del regolamento (UE) n. 524/2013;

- il viaggiatore ha diritto di cedere il contratto ad un altro viaggiatore che soddisfa tutte le condizioni per la fruizione del viaggio, ai sensi dell'articolo 38 del Codice del Turismo, previo preavviso non inferiore a 7 giorni dalla partenza, a fronte del saldo prezzo e delle spese di cessione.

Luogo..... **COMO** ..... il **15/01/2019** .....

Firma del Cliente..... **IL DIRIGENTE SCOLASTICO** .....  
(per ricevuta della presente conferma)

Timbro e firma .....  
**L'AGENZIA VENDITRICE**

