

# Piacenza- Visita guidata al Collegio Alberoni- Sala degli arazzi e pinacoteca

Iniziativa 240625



l' 8 febbraio 2025 la sezione di Piacenza propone visita guidata al Collegio Alberoni, dalla sala degli Arazzi alla pinacoteca con il gioiello " Ecce Homo " di Antonello da Messina

## Proposta:

Visita alla straordinaria Collezione del Cardinale Alberoni all'interno dell'edificio progettato per ospitare l'omonimo e prestigioso Collegio dalla metà del 1700.

Il percorso inizia con la sezione degli arazzi fra cui spicca la cosiddetta "Serie di Priamo", 2 preziosissimi tappeti d'inizio 500; si prosegue con la Biblioteca storica del Collegio voluta dallo stesso Alberoni: un ambiente maestoso impreziosito dalla scaffalatura in noce del XVIII secolo.

La visita termina con il cosiddetto appartamento del Cardinale dove, fra gli altri, sono custoditi due capolavori come: "La Madonna con Bambino" di Jan Provost dei primi anni del '500, un dipinto che presenta una fra le più antiche nature morte della storia dell'arte, e il celeberrimo "Ecce Homo" di Antonello da Messina un'opera che incanta per i suoi preziosi dettagli e per la capacità di Antonello di narrare la Passione del Cristo

Nell'appartamento anche la preziosa argenteria fra cui si annovera la Croce del Cardinale

## Agenda Programma:

Ritrovo dei partecipanti nel cortile della biglietteria Collegio Alberoni - Piacenza - Via Emilia Parmense 77, alle ore 14.45.

Ore 15,00 inizio visita guidata

Ore 16,30 fine visita

I partecipanti dovranno arrivare con mezzi propri

## La quota comprende:

Biglietto ingresso e visita guidata

## La quota non comprende:

Tutto quanto non espresso nella quota comprende

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno solare) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

## Assicurazione:

Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno solare - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITeL, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.

b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITeL: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITeL relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.

Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:

POLIZZA INFORTUNI 2024

POLIZZA R.C.2024

## Note:

La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Organizzazione tecnica: Atlante sas - Piacenza

## Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 6,00 €
- **Iscritto Sezione:** 6,00 €
- **Familiare convivente:** 9,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 12,00 €
- Riduzione minori

**Modalità di addebito quote:** addebito quota alla conferma iniziativa

**Data inizio:** 08/feb/2025

**Data fine:** 08/feb/2025

**Contatti:**

---

Bassanini Anna  
Email: piacenza@ca-cral.it  
Cellulare: 3515247180

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 20 gennaio 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0523 499312
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Piacenza, via S.Bartolomeo, 40 29121 Piacenza

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Piacenza- Visita guidata al Collegio Alberoni- Sala degli arazzi e pinacoteca (circolare 240625)**

Autorizza l'addebito di € \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ intestato a: \_\_\_\_\_

**Liberatoria Immagini**

In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

**Accettazione penale**

Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

**Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia**

In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

**Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa**

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## Elenco partecipanti

**Partecipante 1**

Dati personali:

- Cognome e nome: \_\_\_\_\_
- Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_
- Indicare se IS-IC-FA-AG: \_\_\_\_\_
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa: \_\_\_\_\_

Informazioni richieste:

- Riduzione minori  si  no

**Partecipante 2**

Dati personali:

- Cognome e nome: \_\_\_\_\_
- Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_
- Indicare se IS-IC-FA-AG: \_\_\_\_\_
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa: \_\_\_\_\_

Informazioni richieste:

- Riduzione minori  si  no

**Informazioni:**

---

**Riduzione minori** Prezzo & euro; :  si  no