

Piacenza - La chiesa di S. Pietro e Biblioteca Passerini Landi

Iniziativa 250085



l'8 marzo 2025 la sezione di Piacenza propone una visita guidata al quartiere dei Gesuiti :la Chiesa di San Pietro e la Biblioteca Passerini Landi

Proposta:

Proponiamo la visita al quartiere dei Gesuiti, nel cuore di Piacenza.

Alla fine del XVI secolo i Gesuiti si installano a Piacenza, ottenendo l'area di San Pietro in Foro nel 1584; nel 1587 la chiesa viene consacrata e successivamente ampliata: nell'area del coro si aggiunge infine il campanile barocco, ad oggi uno dei più belli della città. La chiesa è riccamente decorata, notevoli le pitture del De Longe "Crocefissione" e di Sons "Martirio di San Pietro e Paolo"; affreschi di Morgari e Secchi con Santi piacentini. Il Palazzo San Pietro o del Collegio, che avvolge in parte la chiesa, viene completato nel 1593. Proseguiamo l'itinerario con la visita della Biblioteca Passerini Landi, fiore all'occhiello della città, che dal 1774 occupa l'ala destra del Palazzo.

Agenda Programma:

I partecipanti dovranno essere davanti alla chiesa di San Pietro, via Carducci 16 - Piacenza --Coordinate GPS: 45.0526333 9.6961235 alle ore 9,50
Ore 10 - incontro con la guida ed inizio percorso della durata di circa 120 minuti-
Al termine della visita fine dei servizi.
Organizzazione tecnica Davvero Viaggi srl - Piacenza

La quota comprende:

Visita guidata di circa 120 minuti, ingressi e offerte

La quota non comprende:

Tutto quanto non elencato 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:

- Infortunati 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.
- 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 2025

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 7,00 €
- **Iscritto Sezione:** 7,00 €
- **Familiare convivente:** 11,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 14,00 €

Modalità di addebito quote: alla conferma dell'iniziativa

Data inizio: 08/mar/2025

Data fine: 08/mar/2025

Contatti:

Rebecchi Angelo
Email: rebecchiangelo@libero.it
Cellulare: 3282475396

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

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 15 febbraio 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 - La chiesa di S. Pietro e Biblioteca Passerini Landi (circolare 250085)**

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:

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: