



Università degli Studi di Messina

A tutte le Agenzie di viaggio locali

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI AGENZIE DI VIAGGIO PER LA VENDITA DI BIGLIETTI AEREI DELLA COMPAGNIA AEREA SIBERIA AIRLINES (S7 Airlines)

Si comunica che questa Amministrazione, con l'obiettivo di favorire le occasioni di viaggio e di studio all'estero per offrire le migliori opportunità di formazione e ricerca ed incentivare l'internazionalizzazione della comunità universitaria, intende addivenire alla stipula di un Accordo bilaterale con la Compagnia Siberia Airlines (S7 Airlines) avente ad oggetto l'applicazione da parte di tale Compagnia di condizioni speciali – una scontistica del 7% o 10% - per l'acquisto dei propri biglietti aerei (operatore S7) ovvero di quelli relativi a voli regolari operati congiuntamente al vettore LLC (Gestore GH). La vendita dei biglietti aerei dovrà avvenire da parte e presso Agenzie di Viaggio (c.d. Agenti Designati) autorizzati ad operare nel sistema di regolamento dei servizi di trasporto aereo BSP/ARC.

Si invitano, pertanto, le Agenzie di viaggio locali a far pervenire le proprie manifestazioni di interesse all'indirizzo PEC dell'Ateneo (protocollo@pec.unime.it) utilizzando il modulo allegato al presente avviso.

In sede di primo avvio della convenzione, si prevede di designare – coerentemente con i criteri indicati dalla suindicata Compagnia aerea e tenendo conto della priorità di ricezione delle manifestazioni di interesse - due Agenzie di viaggio, quali intermediari per la vendita dei biglietti secondo le modalità di sconto sopra indicate. Nessun onere è previsto a carico delle Agenzie che verranno designate.

II DIRETTORE GENERALE
(Prof.ssa Daniela Rupo)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
L'INDIVIDUAZIONE DI AGENZIE DI VIAGGIO PER LA VENDITA DI
BIGLIETTI AEREI DELLA COMPAGNIA SIBERIA AIRLINES (S7 Airlines)**

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

C.F.

In qualità di
(Carica
sociale)
Dell'operatore

(denominazione e forma
giuridica)

con sede legale in via n.

Città CAP Prov.

Telefono Fax

e-mail (*preferibilmente certificata*)

Codice Fiscale (ditta)																				
Partita IVA																				

con la compilazione del presente modulo,
manifesta il proprio interesse.

Firma

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.