

# I TEATRI

## REGGIO EMILIA

Richiesta da:	Numero Richiesta: 10/CO	Data Richiesta: ...
Comune di Reggio Emilia PIAZZA CAMILLO PRAMPOLINI 1 42121 REGGIO EMILIA ( RE ) ( IT )		

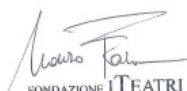
**Spazio richiesto:** Teatro Cavallerizza di Reggio Emilia **Sala richiesta:** Sala grande  
**Periodo - Dal giorno:** 24/05/2018 **Orario:** 09:00 - 24:00 **Al giorno:** 26/05/2018 **Orario:** 09:00 - 14:00  
**Per lo svolgimento della seguente attività:** SOCIAL COHESION DAYS III EDIZIONE  
 24,25,26 MAGGIO (v. programma definitivo)  
**Sopralluogo effettuato da:** MAURO FARINA **in data:** 26/01/2018  
**con:** VALENTINA AMMATURO

Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità	Importo	C.I.	D. Evasione
Canone di locazione	n.	1		22SP	...
Personale Fondazione: servizi tecnici	n.	1	1.214,50	22SP	...
Personale Fondazione: pulizie	n.	1	270,00	22SP	...
Personale indicato dalla Fondazione: personale di sala (n. 3 maschere, 1 guardaroba aperti) per 7 turni + integrazione di 1/2 ora	n.	1	660,00	22SP	...
Personale indicato dalla Fondazione: servizio di portineria	n.	1		22SP	...
Personale indicato dalla Fondazione: operatore alla vigilanza antincendio n. 6 turni	n.	1	195,00	22SP	...
Utenze	n.	1		22SP	...
Personale della Fondazione: servizi amministrativi	n.	1		22SP	...

	IMPONIBILE 2.339,50	I.V.A. 514,69	TOTALE DOCUMENTO 2.854,19
--	------------------------	------------------	------------------------------

La tabella e i relativi valori contenuti nella distinta degli oneri accessori, e conseguentemente il valore finale degli oneri accessori, dovranno essere oggetto di modifica qualora il servizio effettivamente prestato risulti quantitativamente inferiore o superiore a quello indicato in sede di contratto. Il contratto dovrà prevedere le modalità e i tempi di condivisione fra le parti delle eventuali modificazioni introdotte, e la regolazione del relativo pagamento.

Per la Fondazione I Teatri  
(direzione tecnica)



FONDAZIONE I TEATRI  
PIAZZA MARTIRI 7 LUGLIO  
42121 - REGGIO EMILIA  
Partita IVA 01699800353

Per il Richiedente

Fatturazione elettronica  NO  SI Cod.Univoco \_\_\_\_\_

Split Payment  NO  SI

Firma \_\_\_\_\_

Data firma \_\_\_\_\_