

I TEATRI

REGGIO EMILIA

Richiesta da:	Numero Richiesta: 23/CO	Data Richiesta: 03/11/2022
Comune di Reggio Emilia PIAZZA CAMILLO PRAMPOLINI 1 42121 REGGIO EMILIA (RE) (IT)		

Spazio richiesto: Sala Specchi del Teatro Valli di R.E. Sala richiesta:
Periodo - Dal giorno: 22/11/2022 Orario: 08:00 - 24:00 Al giorno: 22/11/2022 Orario: 08:00 - 24:00
Per lo svolgimento della seguente attività: CONVEGNO GIORNATA MONDIALE DEL FANCIULLO E GIORNATA CONTRO LA VIOLENZA SULLE DONNE
Verifica telefonica effettuata da: _____ in data: _____
con: _____

Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità	Importo	C.I.	D. Evasione
Personale indicato dalla Fondazione: personale di sala (n. 3 maschere, no guardaroba aperti)	n.	1		22	03/11/2022
Personale indicato dalla Fondazione: servizio di portineria	n.	1		22	03/11/2022
Personale indicato dalla Fondazione: operatore alla vigilanza antincendio	n.	1		22	03/11/2022
-					
Utenze	n.	1		22	03/11/2022
-					
Personale della Fondazione: servizi amministrativi	n.	1		22	03/11/2022
-					
Utilizzo di impianti, attrezzature, strumentazioni, apparecchiature	n.	1	798,00	22	03/11/2022
DIRETTA STREAMING E GESTIONE EVENTO ONLINE A CURA DEL CENTRO INTERATENEO EDUNOVA					

	IMPONIBILE 798,00	I.V.A. 175,56	TOTALE DOCUMENTO 973,56
--	----------------------	------------------	----------------------------

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 DEL 7 LUGLIO
42100 - REGGIO EMILIA
CODICE FISCALE 910780357
PARTITA I.V.A. 01699800353

Per il Richiedente

Fatturazione elettronica NO SI Cod.Univoco _____

Split Payment NO SI

Firma _____

Data firma _____