RICHIESTA PER FATTURA ELETTRONICA

Modulo da compilare, firmare ed **inviare a gruppi@teatrocarcano.com (Ufficio Scuole e Gruppi) con il numero definitivo dei partecipanti,**
al massimo **15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLO SPETTACOLO**.

L'invio di questo modulo al teatro autorizza formalmente lo stesso alla fatturazione con i dati qui riportati.
Una volta emessa la fattura, non sarà possibile rimborsare alcun biglietto.

La trattativa su MEPA per il teatro NON è obbligatoria. Se ne dà seguito solo su richiesta del cliente, che deve pervenire per iscritto a amministrazione@teatrocarcano.com e gruppi@teatrocarcano.com

DATI DEL TEATRO (fornitore)	
Teatro Carcano s.r.l. Corso di Porta Romana, 63 - 20122 Milano P. IVA 08930730968 Azienda in regime ordinario.	**MEPA: CVP 92312240-5** Descrizione CVP: Servizi prestati da artisti dello spettacolo Categoria di abilitazione: Servizio di organizzazione e gestione eventi.
Coordinate bancarie INTESA SANPAOLO spa Società: Teatro Carcano srl **IBAN: IT91Q0306909471100000013007** Dati da inserire nella causale: N. FATTURA	

PRIMA della richiesta di fattura verificare sempre il numero dei partecipanti, il prezzo dei biglietti e l'importo complessivo concordati con l'**Ufficio Scuole e Gruppi del Teatro Carcano** all'atto della prenotazione e a partire dall'ultimo preventivo inviato: gruppi@teatrocarcano.com – 02/55181362, int. 2 | da lunedì a venerdì dalle 10.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 17.30.

PAGAMENTO con BONIFICO BANCARIO a ricevimento fattura
o entro una scadenza da concordare con il teatro prima della richiesta di fattura
(nel secondo caso, specificare qui la data stabilita: .....)

SOGGETTO DI RILEVANZA REGIONALE
TEATRO CONVENZIONATO
PARTNER TECNICI
PARTNER SCIENTIFICO
MAIN PARTNER

Teatro Carcano

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO (cliente)	
RAGIONE SOCIALE:	
▪ Fattura richiesta per conto di altro Ente (da compilare solo se diversa Ragione sociale):	
INDIRIZZO SEDE LEGALE: **INDIRIZZO SEDE OPERATIVA:**	
CODICE FISCALE:	**P. IVA:**
INDIRIZZO E-MAIL / PEC:	
N. TELEFONO:	
DOCENTE REFERENTE DELLA PRENOTAZIONE:	
CODICE UNIVOCO:	
NUMERO E DATA BUONO D'ORDINE o DATA DELLA RICHIESTA DI FATT.:	
CIG:	
SOGGETTO A SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT): ☐ **SÍ** ☐ **NO**	
Note aggiuntive:	

Il numero degli accompagnatori prenotati dovrà corrispondere al <u>numero di accompagnatori che effettivamente assisteranno allo spettacolo in qualità di responsabili degli studenti</u>, onde evitare di emettere dei biglietti e tenere impegnati dei posti inutilmente.

DATI SPETTACOLO – Stagione 2025/2026 TEATRO CARCANO	
TITOLO SPETTACOLO:	
DATA EVENTO:	**ORA EVENTO:**
N. STUDENTI PAGANTI:	**TARIFFA BIGLIETTO STUDENTE: €**
N. ACCOMPAGNATORI PAGANTI:	**TARIFFA BIGLIETTO ACCOMPAGNATORE: €**
<u>TOTALE N. PARTECIPANTI PAGANTI:</u>	**<u>TARIFFA TOTALE</u>** <u>(IVA inclusa):</u> **€**
N. STUDENTI DVA OMAGGIO:	**N. ACCOMPAGNATORI OMAGGIO:**
Esigenze specifiche per l'assegnazione del posto ad eventuali persone disabili facenti parte del gruppo:	
Note aggiuntive:	

FIRMA E TIMBRO CLIENTE PER CONFERMA

.....

SOGGETTO DI RILEVANZA REGIONALE
TEATRO CONVENZIONATO
PARTNER TECNICI
PARTNER SCIENTIFICO
MAIN PARTNER
GRUPPO SOSIA&PISTOIA
MINISTERO DELLA CULTURA
Regione Lombardia
Comune di Milano
ATM
coop
VIVATICKET
HUMANITAS per lei
BPER: