

Alla Dr.ssa Angela Maria Catalano
E.Q. Attività Culturali, Politiche Giovanili
e Pari opportunità
Direzione Cultura e Sport
Comune di Firenze

PRESENTAZIONE DI PROPOSTA CULTURALE

Il/La sottoscritto/a NICOLA ZAVAGLI RICCIARDELLI __, Legale rappresentante/presidente di
_ASSOCIAZIONE TEATRI D'IMBARCO _____ avente forma

giuridica (*inserire, se esistente, il riferimento al RUNTS – Registro Unico Nazionale Terzo Settore*)

___E.T.S. _____ - con sede a

___FIRENZE _____ - C.F.94095400480 – P.IVA 05287400484 - email

___SEGRETERIA@TEATRIDIMBARCO.IT _____ - pec

___TEATRIDIMBARCO@LEGALMAIL.IT _____ - propone la realizzazione

dell'evento culturale “ VOCI DI LIBERTA'

1944-2024 - LXXX° anniversario della Liberazione di Brozzi e Peretola evento con nr 2 artisti Beatrice

Visibelli e Nicola Zavagli , nr 2 tecnici Michele Redaelli e Cristian Palmi da svolgersi presso la piazza

Primo Maggio a Firenze (q.re Brozzi) (nominativo per la sicurezza Nicola Zavagli) con richiesta di

“manifestazione senza pubblico spettacolo! Ambito cultura solo osp senza scia con nsotro pagamneto di

bollettino pago pA ufficio unico attività produttive di auro 63,00 ; suolo occupat 100 mq; ingresso

gratuto; prevista stampa di volantino e promozione sui social network. _____” (*fornire una descrizione*

evento/attività, con il programma dettagliato, numero artisti coinvolti e ruolo, allestimenti, pratiche obbligatorie,

ecc.)

Luogo di svolgimento: piazza Primo Maggio Firenze (in caso di maltempo Teatro delle Spiagge Via dle
Pesciolino Firenze)

Associazione Teatri d'Imbarco Via del Pesciolino 26a 50145 Firenze CF 94095400480 tel 055310230

(per gli eventi all'aperto, è possibile prevedere una data alternativa (in accordo con il Quartiere) in caso di condizioni meteorologiche avverse)

Data/giorni di svolgimento: 19 settembre 2024 ore 21

Il costo totale dell'evento proposto è di € 800 (ottocento /00) compreso IVA (aliquota del 10% per letture sceniche e spettacoli dal vivo) L'associazione dichiara esenzione dallo Split Payment ai sensi della circolare n15/E del 13/04/15 dell'Ag.delel Entrate, in quanto soggetto in regime fiscale forfetatrio ai sensi della L.398/91.

(indicare percentuale IVA applicata – oppure fuori campo IVA ai sensi dell'art. ____ DPR 633/1972 oppure dichiarare che "l'Associazione non ha scopo di lucro, non ha alcuna attività commerciale e non ha partita IVA")

Il sottoscritto dichiara che l'associazione Teatri d'imbarco _____ aderisce al regime agevolato della Legge 398/1991.

SI NO

Lì, data __06 09 2024_____

Firma del Legale rappresentante/Presidente


Teatri d'Imbarco
Associazione E.T.S.
Sede Legale: Via del Pesciolino, 26A
50145 Firenze Tel.: 055 310230
C.F. 94095400480 - P.IVA 05287400484
Codice Univoco PZIJH2V
Pec: teatridimbarco@legalmail.it

ALLEGATO

– *curriculum associazione/ente*

–