

All. A3

CENTRI ESTIVI - EDIZIONE 2024																
N . O R D I N E	RICHIEDENTE BUONO COMUNALE		ISCRITTO		N. SETTIMANE di frequenza	Quota settimanale a carico		BUONO COMUNE			QUOTA A CARICO UTENTE			TOTALE FATTURE IVA inclusa (col.9+col.12)	costo intero del servizio €/settimana IVA inclusa	
	COGNOME	NOME	COGNOME	NOME		utente	COMUNE	TOTALE PERIODO (col.6*col.8)	con FATTURA/RICEVUTA n. del		TOTALE PERIODO (col.6*col.7)	con FATTURA/RICEVUTA n. del			COSTO INTERO del servizio TOTALE IVA inclusa (col.17*col.6)	
col.1	col.2	col.3	col.4	col.5	col.6	col.7	col.8	col.9	col.10	col.11	col.12	col.13	col.14	col.15	col.16	col.17
1	BIANCHI	SIMONE	BIANCHI	REBECCA	3	10,00 €	130,00 €	390,00 €	xxxxxxx/2024	xx/xx/2024	30,00 €	xxxxxxx/2024	xx/xx/2024	420,00 €	420,00 €	
2	ROSSI	MARIA	ROSSI	MATTEO	5	70,00 €	70,00 €	350,00 €	xxxxxxx/2024	xx/xx/2024	350,00 €	xxxxxxx/2024	xx/xx/2024	700,00 €	700,00 €	
3	VERDI	MARINA	VERDI	SAMUELE	4	40,00 €	100,00 €	400,00 €	xxxxxxx/2024	xx/xx/2024	160,00 €	xxxxxxx/2024	xx/xx/2024	560,00 €	560,00 €	
TOTALE					12	120,00 €	300,00 €	1.140,00 €			540,00 €			1.680,00 €	1.680,00 €	