



## STAGIONE ARTISTICA 2019/20

### Gentile pubblico,

come è noto, il perdurare dell'emergenza sanitaria legata al "COVID-19", oltre ad aver prolungato la sospensione delle attività culturali, non consente, ad oggi, di ipotizzare una realistica data di riapertura dei teatri, rendendo quindi non praticabili le varie ipotesi di riprogrammazione, anche autunnale, degli spettacoli.

Il Teatro è quindi costretto alla cancellazione di tutti gli spettacoli inizialmente previsti nel periodo dal 24 febbraio al 29 aprile 2020 per tutte le Stagioni in programma.

In base all'art. 88 del D.L. n. 18/2020 e alle successive disposizioni di proroga, il rimborso dei titoli acquistati, biglietti o ratei abbonamenti, dovrà avvenire secondo DUE MODALITÀ DIFFERENTI:

- per gli spettacoli programmati **PRIMA DELL'8 MARZO** sarà necessario è previsto un rimborso economico e quindi, per la stagione di prosa lo spettacolo "Nati sotto contraria stella" del 24-25-26 febbraio e per la stagione di musica il concerto dei "I Solisti di Zagabria" del 29 febbraio e il balletto "La vie en rose" del 7 marzo, con **RIMBORSO ECONOMICO (indicare IBAN)** dello stesso importo del biglietto acquistato o del valore del rateo dell'abbonamento (1/8 del costo dell'abbonamento per la prosa dei Turni ABC, 1/6 per il Turno D e 1/8 per la Stagione Musicale);
- per gli spettacoli programmati **DOPO L'8 MARZO** e quindi, per la stagione di prosa lo spettacolo "Lo strano caso del cane ucciso a mezzanotte" del 9-10-11 marzo e "Raffaello" del 23 marzo e per la stagione di musica il concerto del "duo Canino-Ballista" del 14 marzo e "Gli Incogniti" del 28 marzo, **ESCLUSIVAMENTE TRAMITE VOUCHER (non indicare IBAN)** dello stesso importo del biglietto acquistato o del valore del rateo dell'abbonamento (1/8 del costo dell'abbonamento per la prosa dei Turni ABC, 1/6 per il Turno D e 2/8 per la Stagione Musicale), con validità 12 mesi dalla sua emissione.

**Il modello di richiesta compilabile di cui sotto (la sola pag. 2 per gli abbonamenti, la sola pag. 3 per i biglietti), completato, stampato e firmato, unitamente alla scansione o fotografia dell'abbonamento o del biglietto intero, va trasmesso via mail a [teatrochiabrera@comune.savona.it](mailto:teatrochiabrera@comune.savona.it), oppure, se non possibile, per posta all'indirizzo Teatro Chiabrera, Piazza Diaz 2 - 17100 Savona, **ENTRO IL 18 GIUGNO** (a meno di successiva scadenza disposta dal legislatore che, nel caso, verrà comunicata).**

È inoltre indispensabile conservare gli originali degli abbonamenti e dei biglietti perché, per motivi fiscali, dovranno essere collegati alle operazioni di annullamento e ai voucher emessi. La riconsegna alla biglietteria del teatro dei titoli d'ingresso dovrà avvenire secondo modalità e tempi comunicati successivamente in ragione della riapertura degli uffici al pubblico.

Il voucher verrà inviato direttamente in formato stampabile alla mail indicata. Potrà anche essere ritirato presso la biglietteria del Teatro secondo gli orari di apertura che verranno comunicati successivamente.

**MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO RATEO ABBONAMENTO**

da compilare in ogni parte, firmare ed inviare a **teatrochiabrera@comune.savona.it** allegando la scansione o fotografia leggibile del biglietto intero.

<b>ABBONAMENTO / I</b> (specificare il quantitativo di abbonamenti acquistati per ciascun tipo)	<b>PROSA:</b> TURNO A .....	<input type="checkbox"/>	n. ____	<b>MUSICA:</b> <input type="checkbox"/>	n. ____
	TURNO B .....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	TURNO C .....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	TURNO D .....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	4 SPETTACOLI TURNO LIBERO .....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	4 SPETT. SERALE STUDENTI SCUOLE SUP. ....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	3 SPETT. MATT. STUDENTI SCUOLE SUP. ....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	4 SPETT. GIOVANI FINO A 30 ANNI .....	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	TURNO D + 4 SPETT. STUDENTI SCUOLE SUP. ...	<input type="checkbox"/>	n. ____		
	TURNO D + 4 SPETT. GIOVANI FINO A 30 ANNI ...	<input type="checkbox"/>	n. ____		

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**IMPORTO PAGATO** (o somma degli importi) € \_\_\_\_\_

**PER POTER PROCEDERE AL BONIFICO DEL RATEO RELATIVO A SPETTACOLI PREVISTI PRIMA DELL'8 MARZO E CANCELLATI, È NECESSARIO INDICARE:**

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** (via, piazza...) \_\_\_\_\_

**CITTÀ** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**COORDINATE IBAN** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** (indicare sempre) \_\_\_\_\_

**TELEFONO CELLULARE** (indicare sempre) \_\_\_\_\_

Autorizzo con la presente dichiarazione il Comune di Savona alla raccolta ed al trattamento dei miei dati per la gestione del rimborso secondo la normativa vigente.

Dichiaro di impegnarmi, al fine del corretto adempimento degli obblighi fiscali connessi alla procedura di rimborso o all'emissione del voucher, a riconsegnare alla biglietteria del Teatro i biglietti in formato cartaceo, non appena sarà comunicata la riapertura al pubblico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO BIGLIETTI**

da compilare in ogni parte, firmare ed inviare a **teatrochiabrera@comune.savona.it** allegando la scansione o fotografia leggibile del biglietto intero.

<b>SPETTACOLO / I</b> (specificare il quantitativo di biglietti acquistati per ciascuno spettacolo)	<b>PROSA:</b>	"ROMEO E GIULIETTA" .....	<input type="checkbox"/>	n. _____
		"LO STRANO CASO DEL CANE UCCISO A MEZZANOTTE" .....	<input type="checkbox"/>	n. _____
		"RAFFAELLO" .....	<input type="checkbox"/>	n. _____
	<b>MUSICA:</b>	"I SOLISTI DI ZAGABRIA" .....	<input type="checkbox"/>	n. _____
		"LA VIE EN ROSE" BALLETO .....	<input type="checkbox"/>	n. _____
		"DUO CANINO-BALLISTA" .....	<input type="checkbox"/>	n. _____
		"GLI INCOGNITI" .....	<input type="checkbox"/>	n. _____

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**IMPORTO PAGATO** (o somma degli importi) € \_\_\_\_\_

**PER POTER PROCEDERE AL BONIFICO DELLA QUOTA RELATIVA A SPETTACOLI PREVISTI PRIMA DELL'8 MARZO E CANCELLATI, È NECESSARIO INDICARE:**

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** (via, piazza...) \_\_\_\_\_

**CITTÀ** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**COORDINATE IBAN** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** (indicare sempre) \_\_\_\_\_

**TELEFONO CELLULARE** (indicare sempre) \_\_\_\_\_

Autorizzo con la presente dichiarazione il Comune di Savona alla raccolta ed al trattamento dei miei dati per la gestione del rimborso secondo la normativa vigente.

Dichiaro di impegnarmi, al fine del corretto adempimento degli obblighi fiscali connessi alla procedura di rimborso o all'emissione del voucher, a riconsegnare alla biglietteria del Teatro i biglietti in formato cartaceo, non appena sarà comunicata la riapertura al pubblico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_