



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA  
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA  
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007  
www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Prot. 17807 del 18.07.2019

Procedura n. 43/2019

Cap 251

**Ordine 507 / 2019**

Cig ZDB2931234

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa  
Ufficio Acquisti - Federica Ianni

**Spett.le**  
**G. Poggi S.r.l.**  
**VIA DEL GESU', 74/75 - 00186 ROMA**  
**P.IVA: 04262181003**  
**Email: [info@poggi1825.it](mailto:info@poggi1825.it)**

**Oggetto: Ordine di spesa**

**Acquisto materiale didattico Scuola di Decorazione Proff.sse Maiorano e integrazione Alessi.**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 28-06-2019 prot. 16054, come di seguito elencati:

Docente	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
Maiorano	Gesso primer acrilico 1kg - Reeves	1,00	12,00 €	12,00 €
Maiorano	Bianco di titanio acrilico 500 ml MAIMERI	1,00	8,85 €	8,85 €
Maiorano	Vinavil 1kg - Vinavil NPC stella bianca	2,00	5,58 €	11,15 €
Maiorano	Stucco in pasta per muro e legno 1kg Knauf	1,00	4,46 €	4,46 €
Maiorano	Biadesivo Professionale PATTEX Biadesivo Trasparente 15mmx10m	3,00	2,30 €	6,89 €
Maiorano	nastro carta masking 19/50	1,00	1,31 €	1,31 €
Maiorano	nastro carta masking 25/50	1,00	1,70 €	1,70 €
Maiorano	nastro carta masking 28/50	1,00	2,16 €	2,16 €

48,52 €

Docente	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
Alessi	Spillatrice ROCANH 10	1,00	41,97 €	41,97 €
Alessi	Punte per spillatrice FOREST PZ5000 108/13	2,00	8,52 €	17,04 €
Alessi	Scotch carta 1,5 cm TESA	10,00	1,11 €	11,12 €
Alessi	Scotch carta 0,9 Mm TESA	5,00	0,78 €	3,92 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN primary yellow	2,00	7,28 €	14,56 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN transparent orange	2,00	7,28 €	14,56 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN cobalt blue hue	2,00	7,28 €	14,56 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN light green	2,00	7,28 €	14,56 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN ultramarine blue	2,00	7,28 €	14,56 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN titanium white	1,00	26,69 €	26,69 €
Alessi	Colore acrilico 119 ml GOLDEN nars islack	1,00	26,69 €	26,69 €
Alessi	Colla Vinavil stella bianca conf. 1 kg	5,00	7,08 €	35,40 €
Alessi	Stucco per legno bianco in pasta conf. 1 kg	2,00	4,46 €	8,91 €
				244,54 €

TOTALE IMPONIBILE € 293,06  
IVA 22% € 64,47  
**TOTALE LORDO € 357,53**

**Si raccomanda di suddividere le varie consegne con il nome dei docenti come da tabelle sopra dettagliate.**

**Tempi di consegna: dal 15 settembre al 1 ottobre 2019 presso la sede di Via di Ripetta, 222 - 00186 Roma**

**Si prega di comunicare anticipatamente la consegna all'ufficio acquisti di questa Accademia ai seguenti recapiti: Tel. 06/3227025 - 06/3227036.**



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA  
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA  
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007  
www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

A partire dal 06 giugno 2014, i fornitori di beni e servizi sono obbligati a produrre, nei confronti della Pubblica Amministrazione e nello specifico nei confronti di questa Accademia, esclusivamente fatture elettroniche, in ottemperanza a quanto disposto dal Regolamento di cui al decreto del M.E.F. del 3 aprile 2013, n. 55, attuativo dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.. e nel rispetto delle specifiche tecniche reperibili sul sito [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it).

Per ogni invio di fattura, nota, conto, parcella e simili e relative comunicazioni dovrà essere utilizzato il Codice Univoco Ufficio 1S1CYB, attribuito a questa Istituzione dall'indice della P.A.. Le fatture ricevute in formato non elettronico, dovranno essere restituite perché emesse in violazione di legge.

Nel testo della fattura elettronica dovrà essere inserita la dicitura -Scissione dei Pagamenti-;

Il pagamento sarà effettuato mezzo bonifico bancario o postale, entro 30 giorni ricevimento fattura elettronica dove dovranno essere indicati il nr° Cig, il nr° ordine, e solo a seguito dell'espletamento dei seguenti adempimenti previsti dalle normative vigenti in materia:

1. Ricezione da parte del fornitore di tutta la documentazione allegata alla presente debitamente compilata e firmata;
2. Espletamento del collaudo con esito positivo;
3. Ricezione da parte degli organi competenti, del DURC con esito positivo;
4. Ricezione del visto di approvazione da parte di Equitalia per pagamenti di importi superiori a € 5.000,00.

Senza avere ottenuto quanto previsto nei punti sopra indicati questa Amministrazione, non è responsabile per tempi di pagamento diversi da quelli indicati. Pertanto sarà considerato vano ogni sollecito di pagamento in assenza della documentazione.

Distinti saluti

Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Rosa Passavanti

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

Si allega:

- Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà– Dati Anagrafici – Tracciabilità flussi finanziari (All. 1);
- Scheda rilascio dati per richiesta DURC (All.2)

**ALLEGATO N. 1**

*All'Accademia di Belle Arti di Roma  
Via di Ripetta, 222  
00186 Roma*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 46/47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_,

nella qualità di rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 46 e segg. del D.P.R. n. 445/2000, s.m.i.**

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del codice fiscale avente numero \_\_\_\_\_

- dichiara di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art.80 del D.Lgs. 50/2016 (codice degli appalti)

DICHIARA AI SENSI DELLA LEGGE N. 136/2010

ARTT. 3 E 6 SULLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

1) che i pagamenti dovuti alla sopra indicata Ditta per le commesse pubbliche appaltate da codesto Ente, vengano effettuati mediante accredito sul seguente C/C bancario o postale:

IBAN \_\_\_\_\_

2) che il predetto conto corrente è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;

3) che sul predetto conto corrente sono delegate ad operare le seguenti persone:

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

4) che la Ditta assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, anche con riferimento ai contratti con eventuali subappaltatori.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e formalmente qualsiasi successiva variazione dei dati sopra indicati.

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016 recepita dalla normativa nazionale.

(luogo e data)

Il Dichiarante

## ALLEGATO N. 2

All'Accademia di Belle Arti di Roma  
Via di Ripetta, 222  
00186 Roma

### RILASCIO DATI PER RICHIESTA modello DURC

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_ Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
\_ Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
DICHIARO:

#### I – IMPRESA

1. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

2. Denominazione / Ragione Sociale  
\_\_\_\_\_

3. Sede legale

CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

4. Sede operativa

CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

5. Indirizzo attività

CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

6. Tipo impresa

\_ Datore di lavoro

\_ Gestione separata – Committente/ Associante

\_ Lavoratore autonomo

\_ Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

7. C.C.N.L. applicato (specificare settore)  
\_\_\_\_\_

8. Dimensione aziendale

Numero dipendenti :

\_ da 1 a 5 \_ da 6 a 16 \_ da 16 a 50 \_ da 51 a 100 \_ oltre 100

9. Lavorazione Impresa

Natura \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

#### II - ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL - codice ditta \_\_\_\_\_

Posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_

2. INPS - matricola azienda \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_

3. INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane \_\_\_\_\_  
sede comp. \_\_\_\_\_

4. CASSA EDILE - codice impresa \_\_\_\_\_  
codice cassa \_\_\_\_\_

Incidenza % manodopera sull'importo dell'appalto \_\_\_\_\_

Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto \_\_\_\_\_ di cui dipendenti \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016 recepita dalla normativa nazionale.

(luogo e data)

Il Dichiarante

**N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.**