



Prot. n. 0008436 anno 2025 del 02/04/2025



NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

● accademia
● di belle arti
di roma



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Det 159/2025

Procedura n. 24/2025

Cap 512

Cig B6443DFDBF

Cup B81I23000460006

Ordine 264 / 2025

Codice Univoco Ufficio:

1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Valentina Boldrini

Spett.le

Non solo arte di Pisani Gabriele

Via di Ripetta, 60

00186 - Roma

P.IVA: 08520951008

E-mail: nsa.ripetta@gmail.com

**Oggetto: Ordine di spesa per l'acquisto dei materiali per il progetto "Orientamento 2026" PNRR -
prof.ssa Bruschi**

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 24/03/2025 prot. 7554, come di seguito elencati:

Descrizione	Importo
N 4 Album Fabriano F4 ruvidi 24/33	€ 22,00
N 3 Filo di ferro cotto n5/gr 330	€ 19,50
N 6 Pennellesse mm 20/30/40 2 x misura	€ 32,00
N 2 Secchi in plastica per acqua	€ 15,00
N 3 teli copri tutto	€ 9,00

TOTALE IMPONIBILE € 97,50

IVA 22% € 21,45

TOTALE LORDO € 118,95



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PILANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

● ● accademia
di belle arti
di roma



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Tempi di consegna: 3 giorni dal ricevimento della presente

Sede: 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.

Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamente alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.

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.

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. Verifica 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.
Francesco Salerno

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



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

● accademia
di belle arti
di roma



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

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