



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. 11458 del 07-05-2019

Procedura n. 10/2019

Cap 260

**Ordine 286 / 2019**

Cig Z16283960

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**  
Ufficio Acquisti - Federica Ianni

Spett.le  
**ELSE srl**  
Via di Tor Pignattara, 142 - 00177 Roma  
P.IVA: 11894371001  
Email: [else.edizioni@gmail.com](mailto:else.edizioni@gmail.com)

**Oggetto: Ordine di spesa**

**Realizzazione workshop "Il libro come avventura" a cura di Orecchio Acerbo e Else Edizioni a.a. 2018-2019 - Prof.ssa Cigala.**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di servizi, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 02-05-2019 prot. 11060, come di seguito elencato

### **Presentazione**

ELSE – Edizioni Libri Serigrafici E altro, e Orecchio Acerbo propongono un percorso intorno al libro come avventura, spazio concreto tra la copertina e le pagine: testa, pancia, piedi e dorso. I libri come segni da cogliere: impronte nel passato, tracce del presente, visioni sul futuro. Piccole e grandi opere da realizzare e poi tenere tra le mani e dentro gli occhi.

Storie da raccontare, stampare e rilegare attraverso un fare artigianale, con l'intelligenza delle mani e strumenti "conviviali" alla portata di tutti.

La serigrafia è la tecnica, la macchina serigrafica è lo "strumento conviviale".

Conviviale perché esalta l'energia e l'immaginazione personale e di gruppo, estende il raggio d'azione di ciascuno all'interno di una dimensione creativa e lavorativa.

Pensare e fare un libro è dunque un modo di "fare arte" ovvero la ricerca di quella condizione espressiva in cui l'uomo si ritrova ogni volta che vuole condividere con altri i propri sentimenti. E' questo sentirsi uniti che crea in piccolo una comunità di fatto.

### **Caratteristiche del corso**

Durata: 4 incontri da 8 ore ciascuno (32 ore totali) Partecipanti: 24

Periodo: 6-7 maggio 2019 e 23-24 maggio 2019



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

Materiale: tutto il materiale necessario è messo a disposizione da Else srl. Spazi: aule dell'accademia di Belle Arti

### **Il corso**

L'obiettivo del corso è quello di realizzare un libro illustrato collettivo stampato in serigrafia e rilegato a mano con la tecnica del punto lungo.

Il corso sarà diviso in due parti.

La prima parte sarà a cura di Orecchio Acerbo Editore e la seconda parte di Else edizioni. Durante la prima fase delle attività si avrà modo di approfondire tramite lezioni ed esercizi tutto ciò che riguarda la grafica editoriale e i vari aspetti dell'editoria di albi illustrati per bambini e ragazzi. La seconda fase invece verrà dedicata all'illustrazione e alla stampa serigrafica di un libro collettivo. Ciascun partecipante realizzerà due matrici per realizzare un'illustrazione a due colori di stampa. In questa fase le attività previste sono: introduzione teorica alla stampa serigrafica, illustrazione per la serigrafia, incisione e sviluppo telai, imposizione delle pagine di stampa, messa in macchina e registro, stampa, cordonatura, allestimento e rilegatura a mano. Ciascun partecipante riceverà copia del libro che verrà stampato in una tiratura di 40 copie.

**Costo complessivo:** 2500 euro (iva esclusa)

### **Dettaglio costi**

#### **Materiali**

I materiali comprendono: carta, cartone, colori ad acqua, lucidi per le matrici, telai, gelatina costo 400 euro

#### **Utilizzo della strumentazione**

la strumentazione che verrà utilizzata durante il corso comprende:

bromografo, forno, macchina da stampa semiautomatica, macchina da stampa manuale, vasca di sviluppo, idropulitrice, spremigelatina, racle, cordonatrice, piano luminoso. Costo 200 euro

#### **Formazione**

La formazione comprende tanto le ore di lezione teorica su editoria, illustrazione e stampa serigrafica, quanto il coordinamento e l'affiancamento di due operatori di Else e due di Orecchio Acerbo in tutte le attività teoriche e manuali per la realizzazione di un libro illustrato, stampato, scritto e rilegato dai partecipanti. Costo 1900 euro

TOTALE IMPONIBILE	€ 2.500,00
IVA 22%	€ 550,00
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 3.050,00</b>



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.**