



Prot. n. 0025906 anno 2019 del 15/10/2019



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

Procedura n. 64/2018

Cap 119

Ordine 640 / 2019

Cig Z112A160B7

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le
PR project s.r.l.
Via Colle di Fionda, 19
03044 - Cervaro (FR)
P.IVA: 14425821007

Email: roberto.pacitto@libero.it; r.pacitto@prproject.net

Oggetto: Ordine di spesa - affidamento incarico di Direzione Lavori per i lavori di sostituzione della tubazione primaria dal nuovo impianto di condizionamento ai pozzetti di distribuzione dell'Accademia di Belle Arti di Roma di Largo Dino Frisullo

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione le prestazioni professionali come da nostra richiesta e vostro preventivo assunto al prot. 24552 del 07/10/2019 e come di seguito riportato:

- *Direzione Lavori;*
- *Presentazione pratiche presso enti competenti:*
- RICHIESTA PARERE SOVRINTENDENZA CAPITOLINA
 - Richiesta di parere preventivo presso la Sovrintendenza Capitolina ai Beni Culturali per progetti relativi ad elementi inseriti nella Carta per la Qualità ai sensi dell'art. 16 delle Norme Tecniche di Attuazione del P.R.G. vigente, da presentare presso il S.U.E.T. Sportello Unico per l'Edilizia Telematico del Comune di Roma, comprendente la redazione di:
 - Relazione asseverata da tecnico abilitato sulle opere che si intendono eseguire;
 - Localizzazione cartografica dell'immobile interessato dal progetto;
 - Planimetria catastale;
 - Elaborati grafici di progetto con indicazione delle fasi: ante interventi e post operam;
 - Documentazione accessoria pregressa (certificati di condono edilizio, precedenti titoli abilitativi, nulla osta Soprintendenze di Stato e/o Parchi regionali, ecc.);
 - Relazione storico-critica (solo per immobili o complessi di maggior interesse).
- RICHIESTA PARERE CONSULTIVO / NULLA OSTA
 - Raccolta di tutta la documentazione catastale ed urbanistica in Vs. possesso (progetto dell'immobile, agibilità, planimetrie catastali, etc.);
 - Esame della documentazione in Vs. possesso.
 - Consulenza tecnica ed assunzione dell'incarico di progettista per la richiesta autorizzazione ai sensi dell'art. 24 delle Norme Tecniche di Attuazione del P.R.G. vigente, comprendente la redazione di:

- Predisposizione di richiesta come da modulistica standardizzata.
- Relazione tecnica dettagliata sulle opere che si intendono eseguire, i materiali e le tecniche impiegati e quant'altro utile alla comprensione dell'intervento.
- Elaborati grafici di progetto con indicazione delle fasi: ante interventi, post operam.
- Documentazione fotografica dell'immobile interessato, con il contesto urbanistico, riferita alle zone di intervento ed ai prospetti, corredata di pianta con i punti di vista fotografici.
- Copia dello stralcio di mappa catastale per l'individuazione del foglio e particella.
- Assistenza al collaudo

TOTALE IMPONIBILE	€ 5.450,00
INARCASSA 4%	€ 218,00
Iva 22%	€ 1.246,96
TOTALE LORDO	€ 6.914,96

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. 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)

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, vengono 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.

