



Prot. n. 0010693 anno 2019 del 19/04/2019



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. 27/2019

Cap 252

Ordine 188 / 2019

Cig Z8627999BA

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le
Scuola Superiore dei Mediatori Linguistici Gregorio VII
Via Pasquale Stanislao Mancini 2
00196 – Roma
Tel: 06 6390300
Mail: valeria@gregoriosettimo.eu
referente.didattica@gregoriosettimo.eu
andreaantimi@hotmail.com
P.IVA: 13341801002

Oggetto: ORDINE DI SPESA - CONVENZIONE PER UTILIZZO LABORATORI - SCUOLA SUPERIORE DEI MEDIATORI LINGUISTICI GREGORIO VII, Via Pasquale Stanislao Mancini, 2 - dal 11/03/2019 al 15/06/2019

Con riferimento a quanto in oggetto, con la presente si emette ordine di spesa relativo alla stipula della convenzione per utilizzo laboratori, firmata in data 11.03.2019 ed assunta al nostro protocollo nr. 6645 del 12.3.2019.

TOTALE IMPONIBILE	€ 12.000,00
IVA 22%	€ 2.640,00
TOTALE LORDO	€ 14.640,00

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);

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