



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. 4/2020  
Cap 260  
**Ordine 39 / 2020**  
Cig Z312BA9400  
Codice Univoco Ufficio: IS1CYB  
Allegati n. 2

Direzione Amministrativa  
Ufficio Acquisti - Michele Bellini

Spett.le  
**Renkalik s.p.a.**  
Via dell'Artigianato 33  
40057 - Granarolo dell'Emilia  
P.IVA: 00814661203  
Email: info@renkalik.it

**Oggetto: Ordine di spesa materiale didattico per workshop Editoria d'Arte - prof. Arduini .**

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 17/01/2020 prot. 1376, come di seguito elencati:

Docente	Descrizione	Q.Tà	Prz. Unit.	Prz. tot. netto	IVA	TOT. lordo
Arduini	CARTA DECORATA USO VARESE C O L . 1 ROSSA cm. 5 0 X 7 0	10 fogli	0,53 €	5,30 €	/	/
Arduini	CARTA DECORATA USO VARESE C O L . 34 MARRONE cm. 5 0 X 7 0	10 fogli	0,53 €	5,30 €	/	/
Arduini	CARTA DECORATA USO VARESE C O L . 151 VERDE cm. 5 0 X 7 0	10 fogli	0,53 €	5,30 €	/	/
Arduini	CARTA DECORATA USO VARESE C O L . 24 BLU cm. 5 0 X 7 0	10 fogli	0,53 €	5,30 €	/	/
Arduini	CARTA DECORATA USO VARESE C O L . 65 B O R D E A U X cm. 5 0 X 7 0	10 fogli	0,53 €	5,30 €	/	/
Arduini	Conf. 50 mt. CAPITELLO vari colori: rosso col.18, ocra col. 40, verde col. 26, blu col. 17, marrone col. 28, nero col. 30	1 per colore	10,00 €	60,00 €	/	/
Arduini	CARTONCINO MONOLUCIDO GRIGIO PER DORSI(da Catalogo Renkalik) Codice: DMONO Misura cm: 70x100 90 fogli	25 kg.	1,85 €	46,25 €	/	/

Arduini	Pony (da Catalogo Renkalik) ecopelle color cuoio Codice: PEPOF Misura cm: 70x100	Confezione: 10 fg.	6,75 €	67,50 €	/	/
Arduini	FILATI PER CUCIRE FLKL012B filato koban 1477/12 lucido bianco 1000 mt.	n.1 bobine	20,00 €	20,00 €	/	/
Arduini	FILATI PER CUCIRE FLKL012G filato koban 1477/12 lucido grezzo 1000 mt.	n. 1 bobine	20,00 €	20,00 €	/	/
Arduini	AGHI PER CUCIRE A MANO Confezione: 25 pz. Cod. AGM3/0 6 cm.	n.4 confezioni	5,40 €	21,60 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria MARRONE cod. 1572 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria BORDEAUX cod. 1522 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria VERDE SCURO cod. 1534 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria ROSSA cod. 1520 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria OCRA cod. 1578 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria BLU cod. 1550 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria NERO cod. 1581 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
Arduini	Tela da legatoria VERDE cod. 1549 - h. 1 metro circa o anche più alta per 3 metri	1	21,90 €	21,90 €	/	/
	SPESE DI TRASPORTO	1	20,00 €	20,00 €	/	/
			/ €	<b>457,05 €</b>	<b>100,55 €</b>	<b>557,60 €</b>

TOTALE IMPONIBILE € 457,05

IVA 22% € 100,55

**TOTALE LORDO € 557,60**

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.



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)

**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.**