



Prot. n. 0003670 anno 2021 del 10/02/2021



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. 26/2020

Cap 251

**Ordine 35 / 2021**

Cig ZC230968DA

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**

Ufficio Acquisti - Michele Bellini

Spett.le  
**G. Poggi S.r.l.**  
VIA DEL GESU', 74/75  
00186 - ROMA  
P.IVA: 04262181003  
Email: [info@poggi1825.it](mailto:info@poggi1825.it)

**Oggetto: Ordine di spesa materiale didattico scuola Grafica d'Arte Accademia di Belle Arti di Roma a.a. 2020-2021 – corso di Illustrazione e Tecniche dell'Incisione - Prof. Gianluca Murasecchi**

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 10/02/2020 prot. 3665, come di seguito elencati:

Docente	Descrizione	Q.tà	Prz. Unit.	IVA ( a carico del cessionario)	Prz. Tot.
MURASECCHI	Inchiostro COLORGRAF Giallo luminoso 1 kg	1	23,90 €	/	23,90 €
MURASECCHI	Inchiostro COLORGRAF Rosso medio 1 kg	1	24,90 €	/	24,90 €
MURASECCHI	Inchiostro COLORGRAF Blu luminoso 1 kg	1	26,90 €	/	26,90 €
MURASECCHI	Inchiostro COLORGRAF Nero 1 kg	1	13,00 €	/	13,00 €
MURASECCHI	Siccativo Sennelier ml 75	2	5,77 €	/	11,54 €
MURASECCHI	Vernice Calcografica CHARBONNEL Vernice liquida ultraflex 1 L	1	85,90 €	/	85,90 €
MURASECCHI	Vernice Calcografica CHARBONNEL Vernice nera molle in pani	1	5,90 €	/	5,90 €
MURASECCHI	Vernice Calcografica CHARBONNEL Vernice nera satinata Lamour 1 L	1	44,59 €	/	44,59 €
MURASECCHI	OLIETTO Calcografico 2 CHARBONNEL ml 125	2	19,67 €	/	39,34 €

MURASECCHI	Vernice per maniera allo zucchero Di Volo ml 125	2	5,30 €	/	10,59 €
MURASECCHI	Vernice di protezione per acquatinta flacone 250	1	5,23 €	/	5,23 €
MURASECCHI	Vernice per maniera pittorica Di Volo ml 125	1	4,88 €	/	4,88 €
MURASECCHI	Carta Velin Bfk Rives 56x76 Gr 280 bianco naturale 1 ARCHES bianco naturale	10	4,52 €	/	45,20 €
MURASECCHI	Conf. 2 pz. Guanti in neoprene antiacido XXL	2	15,80 €	/	31,60 €
MURASECCHI	Pennelli per stesura vernice ad acquaforte Larghezza cm3, cm5	1 x tipo	8,19 €	/	16,38 €
MURASECCHI	Matite Di Grafite (Hb, 2b,4b,6b,8b,9b) + Allungamatite manico in legno, Attacco in metallo	1 X tipo	0,98 €	/	5,90 €
MURASECCHI	Gomma Rotring TB20, rapid eraser, per inchiostri e matita 3 Rotring rapid eraser	1	0,66 €	/	1,97 €
MURASECCHI	Hahnemuhle blocco Sketch The Collection 130 gsm 100%cotone grana A5 30 fogli	1	8,39 €	/	8,39 €
MURASECCHI	Blocco Sketch Canson Black – 240gr – 20fg – 29,7x42cm – A3	1	11,02 €	/	11,02 €
MURASECCHI	Fogli Carta Arches – Grana fina – 56x76cm – 300gr – 3 fogli	3	4,80 €	/	14,41 €
MURASECCHI	Fogli Carta Arches – Grana fina – 56x76cm – 640gr –	3	9,61 €	/	28,84 €
MURASECCHI	Foglio Pastelmat Clairefontaine – mis.70x100cm – 360gr – grigio chiaro	2	10,10 €	/	20,20 €
MURASECCHI	AQUA Fix Schmincke da 60ml	1	6,30 €	/	6,30 €
MURASECCHI	Vernice Finale extra-fine per guazzo Spray Lefranc & Bourgeois da 400ml	1	11,01 €	/	11,01 €
MURASECCHI	Fissativo per Artisti – Artists Fixative – Winsor & Newton – For Pastel, Carcoal & Pencil da 400ml;	1	8,70 €	/	8,70 €
MURASECCHI	Gomma Lacca 500 ml;	1	16,39 €	/	16,39 €
MURASECCHI	Confezione compatta di metallo Schmincke AKADEMIE Aquarell con 12 x 1/2 godet	1	30,65 €	/	30,65 €
MURASECCHI	Piano luminoso Light Tracer;	1	149,00 €	/	149,00 €
MURASECCHI	Pennello Raphael Martora Kolinsky Punta Tonda n° 1	1	7,22 €	/	7,22 €
MURASECCHI	Pennello Raphael Martora Kolinsky Punta Tonda n° 4	1	11,80 €	/	11,80 €
MURASECCHI	Pennello da Vinci per acquerello – alla francesce in pelo di vaio blu – serie 418 – n.8	1	65,58 €	/	65,58 €
					<b>787,23 €</b>

TOTALE IMPONIBILE	€ 787,23
IVA 0%	€ 0,00
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 787,23</b>

Note: IVA a carico del fornitore;

Tempi di consegna: 7 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: [ufficioacquisti@abaroma.it](mailto:ufficioacquisti@abaroma.it) e [m.bellini@abaroma.it](mailto:m.bellini@abaroma.it).

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](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)



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

**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



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

**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.**