



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
C.F. 80228830586

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Procedura n. 38/2022

Cap 109

Cig 0000000000

Ordine 399 / 2022

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Davide Antonucci

Spett.le

Monica Micheli

Via del Fosso dell'Acqua Mariana, 49
00118 - Roma

P.IVA: MCHMNC70A70H501N

E-mail: monica_micheli@virgilio.it

Oggetto: Compenso Arch. Micheli Monica per attività di RUP per i lavori edili dell'anno 2021 presso le sedi dell'Accademia di Belle Arti di Roma

Con riferimento all'incarico di cui ai Decreti n. 197 del 28/10/2018 e n. 8 del 16/01/2019 per le attività di RUP, si emette ordine di spesa per la liquidazione, a consuntivo, dei compensi dovuti per i lavori ordinati nell'anno 2021 ed imputati al capitolo 109 del bilancio, così come di seguito descritti:

N. ordine	Oggetto	CIG	Importo netto
71/2021	Lavori installazione opere provvisoriale a protezione degli accessi della sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma di Via di Ripetta	Z653106E7A	€ 7.404,05
			€ 7.404,05

2% su 80% del totale dei lavori	€ 118,46
4% INARCASSA	€ 4,74
Iva esente (regime dei minimi)	€ 0,00
Totale da pagare	€ 123,20

Il pagamento dei compensi di cui sopra avverrà a seguito della ricezione della fattura riferita al capitolo di spesa

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

