



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 552  
Cig 0000000000  
**Ordine 401 / 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: 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 così come di seguito descritti:

216/2021	Fornitura e posa in opera portoni blindati sede Accademia di Belle Arti di Roma di Via di Ripetta	Z28316FB4E	€ 7.600,00
298/2021	Lavori presso la sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma – Campo Boario Ex Fienili – Locale denominato “Edificio basso”	8862303BC8	€ 61.960,97
299/2021	Lavori aggiuntivi Edificio Basso - Accademia di Belle Arti di Roma al Campo Boario	Z9A32D45F7	€ 6.250,00
336/2021	Lavori integrativi per i nuovi spazi dell'Accademia di Belle Arti di Roma - Ex Fienili	Z6E3325126	€ 17.699,50
TOTALE LAVORI			€ 93.510,47

2% su 80% del totale dei lavori	€ 1.496,17
4% INARCASSA	€ 59,85
Iva esente (regime dei minimi)	€ 0,00
Totale da pagare	€ 1556,01

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)

**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

